

Beobachtungen

über

asiatische Cholera,

gesammelt

einer nach Warschau im Auftrage
der K. S. Landesregierung unter-
nommenen Reise,

VON

D. Karl Christian Hille,

Arzte, der Gesellschaft für Natur- und Heilkunde zu Dresden,
chirurgischen Gesellschaft zu Berlin, der Schlesischen Ge-
sellschaft für vaterländische Cultur zu Breslau, der medicinischen Gesell-
schaft zu Leipzig wirklichem und der Oberlausitzischen Gesellschaft
der Wissenschaften zu Görlitz Ehren-Mitgliede.

Paulatim aërii tractus et inania lata
Accepere luem, vacuasque insuetus in auras
Marcor iit coelumque tulit contagia in omne.

Fracastorii Syphilis. L. I. v. 247—49.

einem lithogr. Kärtchen und Grundrisse.

Leipzig 1831,

bei Johann Ambrosius Barth.

Heidelberg

1871

Neuzeitliche Chirurgie

Verhandlungen

der 17. Versammlung der Deutschen
Chirurgen, gehalten in
Heidelberg am 1. u. 2. September 1871

Verlag

von F. C. W. Vogel

Die Verhandlungen der 17. Versammlung der Deutschen
Chirurgen, gehalten in Heidelberg am 1. u. 2. September 1871,
sind in der Druckerei von F. C. W. Vogel in
Heidelberg unter der Leitung des Herausgebers
herausgegeben.

Preis 1 Mark 50 Pfennig
in halbbunden 1 Mark 75 Pfennig
in gebunden 2 Mark 50 Pfennig
Verlag von F. C. W. Vogel

Verlag von F. C. W. Vogel
Heidelberg
F. C. W. Vogel
Verlag von F. C. W. Vogel

Dem

erdurchlauchtigsten, Grossmächtigsten

Fürsten und Herrn

Herrn

on Clemens Theodor

Könige von Sachsen

etc. etc. etc.

und

Sr. Königlichen Hoheit

dem

Prinzen Mitregenten

Herrn

iedrich August

Herzoge zu Sachsen

etc.

er Königlichen Majestät und Eurer
Königlichen Hoheit das wissenschaftliche Resultat
meiner Reise vorlegend, die Allerhöchst-Dero
Macht für das Wohl Ihrer Unterthanen zu machen,
Ermächtigt befahl, wünsche ich, dass mein Streben
Allerhöchst-Dero Gnade einigermaßen entsprochen
möge.

in tiefster Ehrfurcht

Eurer Königlichen Majestät

und

Eurer Königlichen Hoheit

allerunterthänigst treuehorsaamster

K. Ch. Hille.

...Kontingenztabelle ...
...Kontingenztabelle ...
...Kontingenztabelle ...
...Kontingenztabelle ...
...Kontingenztabelle ...
...Kontingenztabelle ...

Exakte Kontingenztabelle

Exakte Kontingenztabelle

V o r w o r t.

Anfang jeder Epidemie ist gewöhnlich um die des Tempels unserer Kunst ein mehr oder we-
dichter Nebelschleier, entfernter oder näher ge-
hinzutreten, ihn lüften zu wollen, da den Blick
und klar, das Erkennen frei und das Urtheil
ngen zu erhalten, ist um so schwieriger, je
ger die Gelegenheit ist, und je leichter die Täu-
g.

er die Schwierigkeit solch einer Aufgabe kennt,
auch die folgenden Beobachtungen, als kleine
ge zu einer künftigen Lösung derselben, die
des Einzelnen, sondern nur das vereinte Streben
vermag, nachsichtig beurtheilen.

nach den einzelnen Berichten, die ich während
r Reise von Zeit zu Zeit der K. Landesregie-
zzusendete, bildeten sich leicht die folgenden Ab-
ngen und Abschnitte. Meist mich auf dem re-
nden Standpunkte und an Thatsachen haltend,
te ich mich nur einigemal, indess unwillkührlich
etzteren gezogen, bis zur Hypothese; doch kann
und mit mehr Zweifel auf sie blicken, als ich

Es wird mich freuen, findet man viel schon Bekanntes bestätigt; dass ich dabei nicht früherer Beobachter erwähnte, liegt in den Verhältnissen, unter denen diese Blätter entstanden, wo ich, um so unbefangener als möglich zu beobachten, mir Mühe gab, schon Gesammeltes zu vergessen. Findet man Neues und Eigenthümliches, so glaube man, dass ich nicht darnach ghascht habe, und unterlege es mit gleicher Skepsis, wie ich that, dem Prüfsteine der Erfahrung; eine auf diese gegründete Zurechtweisung wird mir eben so willkommen sein, wie deren Bestätigung.

Noch bedarf es der Erwähnung, dass ich meine Beobachtungen nur in Warschau und zwar während eines dreiwöchentlichen Aufenthaltes im Mai und Anfange des Juni machte; entfernt davon, Beobachter der Epidemie in andern Gegenden und zu andern Zeiten widerlegen zu wollen, können auch meine Beobachtungen nicht nach diesen beurtheilt werden. Calcutta, Orenburg und Warschau sind so verschieden, wie ihr Klima und ihre Bewohner.

Den Männern, deren gütiges Zutrauen mich zu dieser Sendung empfahl, meinen innigsten Dank. Denen ein dankbares Andenken, die auf meiner Reise mich so freundschaftlich aufnahmen und in meinen Zwecken so gütig unterstützten.

Dresden, am 4. August 1831.

K. Ch. Hille.

I. Abtheilung.

Geschichtliche Einleitung.

I. Abschnitt.

Einleitung der Cholera im Königreiche Polen.

Quodque illic fert sponte aër et idonea tellus,
Huc tandem annorum nobis longa attulit aetas.
Eracastorii Syphilis L. I. v. 114 — 15.

Die polnische Nation das schon aufgelockerte politische Band, das sie an das grosse russische Reich knüpfte, zerrissen hatte, und ein Krieg mit Russland unvermeidlich war, musste der Gedanke entstehen, die Cholera aus Europa nach ihrer Heimath zurückgedrängt zu sehen, ja selbst die Hoffnung, dass sie auf diejenigen Provinzen Russlands beschränkt bleiben würde, wo sie sich bereits festgesetzt hatte. Der Krieg brach aus, und mit diesem begann eine neue Epoche dieser Krankheit, die durch die trüben Folgen für Polen und seine Nachbarländer für das ganze übrige Europa von dem schmerzhaften Interesse wird.

Mit Uebergelung der ältern, wie der Geschick dieser Epidemie in Russland selbst, die ich als länglich bekannt und beschrieben voraussetze, zeichne ich in flüchtigen Umrissen ihren neueren und doppelten Gang: denn so wie sich in Polen zwei Partheien feindlich entgegenstanden, so nahm auch die Krankheit eine zweifache Richtung, die man als die russische und polnische bezeichnen kann. Mit ersterer beginnend, folge ich einem treuen Führer¹⁾, da mich der Krieg von den auf dem rechten Weichselufer liegenden und von dem russischen Heere besetzten polnischen Provinzen getrennt hielt.

Brzesc und Grodno waren die beiden Anfangspunkte für die sich mit den Russen über Polen ziehende Krankheit. — Als der General-Staabsarzt Dr. Schlegel sich Ende Decembers von Odessa nach Grodno in die Armee begab, fand er in Lontzk fünf Cholerakranke zufällig in der Stadt. Lontzk, einer der Sammelplätze der russischen Truppen, steht vorzüglich in Verbindung und Handelsverkehr mit Brzesc-Litewski, wie auch in die umliegenden Cantonirungen, nach der Versicherung des Etatsraths v. Peuker, die Krankheit dort von den Juden gebracht und den durchziehenden Truppen mit

1) Bericht des Kreisphysikus Dr. Schnuhr über die Verbreitung der Cholera-Morbus im Königreiche Polen vom 12. Mai 1831. Fol. 10 S. mit mehreren tabellarischen Uebersichten. Dieser interessante Bericht ist zwar, so viel ich weiss, nicht in den Buchhandel gekommen, jedoch von den königl. preuss. Behörden vielfältig gedruckt, vertheilt worden.

wurde; so dass man in der Mitte des Januars einzelne erkrankte Soldaten fand, welche in Hütten abgesondert von den übrigen Kranken gehalten wurden.

In dem Einmarsche der russischen Truppen in Königreich Polen und dem raschen Vordringen im Anfange des Februars schien die Krankheit der Armee aufzuhören, und selbst in Brzesc erreicht zu haben. Nur anscheinend wahr aber, dass: „die Armee, welche der Feldmarschall Graf Diebitsch-Sabalkanski aus der Gegend von Plock im Februar d. J. nach Polen führte, nicht von Cholera befallen war — selbst die von ihr beim Aufbruch besetzten Gouvernements (westlich von Warschau) wie es scheint, gegen die Krankheit geschützt blieben.“ (Preuss. Staatszeitung vom 5. Juny 1831.) Alle Cholerakranken wurden abgesondert, die Krankheit überdies vorwärts, sie war daher um eine kurze Zeit geschützt, als manche, leicht befallene Ursache noch dazu beitrug, theils selbst bei den angesteckten Soldaten den Ausbruch zu verzögern, theils der Aufbruch der Armee wohlthätig auf die Einwohner rückwirkte, und es daher erklärlich ist, dass die Krankheit aufgehört hatte, während sie eigentlich nur im Stillen fortglühte, und in dieser Zeit sowohl bei den Soldaten, wie den Einwohnern wieder hervorbrach. Dieselbe Thatsache wiederholte sich später bei der polnischen Armee.

Im März zeigten sich schon wieder Cholera-

krankte in Brzesc unter den Juden und der zurückgebliebenen russischen Besatzung; schnell verbreitete sich die Krankheit über die ganze Stadt, selbst gleichzeitig erschien sie in dem Brzesc gegenüber liegenden polnischen Städtchen Terespol, und mit den durchziehenden Truppen, von denen mehrere erkrankten, erfolgte nun das Eindringen der Krankheit in Polen auf der von Brzesc nach Warschau führenden Chaussée, zwar:

am 24. März vorwärts Biala in Międzyrzecz.

- 25. - in Biala,

- 27. - vorwärts Siedlce in Minsk,

- 30. - in Siedlce;

dann rückseitwärts springend in Pulawy an der Weisel — zwischen Warschau und Lublin, welche letzte Stadt ebenfalls hart von der Krankheit ergriffen wurde — Auf der von Bialystok führenden Verpflegungsstrasse der Hauptarmee, wo der Uebergang über den Bug bei Drohyczin ist, zeigte sich die Cholera zuerst

am 2. April in Chiechanowice,

- 15. - in Drohyczin,

- 1. Mai auch in Bialystok.

Gegen Ende des April's nähern sich von Grodno nach Bialystok das russische Garde-Corps, wie die russische Hauptarmee von Siedlce dem Bug: es erschien nun die Seuche:

am 23. April in Augustowo und der Umgegend.

- 25. - in den Cantonirungen des Garde-Corps

bei Czyzewo,

28. April in Ostrolenka (im Corps des General Sacken)

2. Mai in den Lagern um Nur und Zambrow,

5. - in dem Lager bei Lomza,

breitete sich nun in der ganzen Wojewodschaft Lubowo, und bis Kowno und Wilna aus. Gegenendes Mai's näherte sich die Krankheit immer den preussischen Grenzen, und nach einer Prädeklaration in der Königsberger Zeitung vom 1. Mai, war in der Quarantaineanstalt zu Dlottowen ein gestellter Gensdarm, welcher mit russischen Uebern und Juden vielfach in Berührung gekommen, Cholera erkrankt; eben so sollten sich in dem Hindt gegenüber gelegenen polnischen Städtchen Gdansk und Wilkewischken Spuren derselben gezeigt haben, die selbst nördlich hinauf schon bis Polaugen gegangen war.

Es giebt diese bezeichnete Richtung der Krankheit, die immer dem Heere und den Verpflegungsstrassen folgend sich verbreitet, Gründe genug anzunehmen, dass ihre Ausbreitung allein nur durch den Einfluss der kaiserl. russischen Truppen und deren Bewegung unter sich, wie mit den Einwohnern Polens zu sein, so ergiebt die zweite Richtung, die ich näher verfolge, dasselbe.

Die polnische Armee, von den russischen Grenzen abweichend und sich bei Warschau concentrirend, war zwar mit der russischen Armee mehrmals in Conflict, und vom 20. bis 25. Februar bei Praga und

Grochow in sehr heisse Berührung gekommen. aller-
 bis zum April war bei der Hauptarmee keine Spur d
 Cholera vorgekommen, obgleich der Typhus schon
 sich gegriffen hatte, vielleicht mehr Empfängliche
 somit günstigeren Boden als diese findend, vielleicht
 dass auch wirklich die nähere Berührung, wie sie
 ter Statt fand, fehlte. Nur von Zamocz's Besatz
 und seinen Bewohnern sagt ein Protokoll vom 25. Apr
 dass sich daselbst vom 23. März an, eine Krankh
 verbreitet habe, welche bereits die Cholera war, ob-
 gleich man sie für eine dem sumpfig gelegenen O
 eigenthümliche Krankheit ausgab. Anfangs Aprils w
 ten Militairärzte schon Spuren der Cholera in d
 Hauptarmee bemerkt haben; eine von Warschau (A
 8. oder 9. April) hingesendete ärztliche Commis
 überzeugte sich jedoch von der Grundlosigkeit dies
 Angabe. Allein nach der Schlacht bei Ignanie de
 10. April brach die Krankheit rasch um sich greife
 in der polnischen Armee aus, und wie mir ein sehr
 achtbarer Militairarzt versicherte, besonders unter de
 Soldaten, die den gefangenen Russen die rauchen gu
 ten Tornister abgenommen und sich derer anstatt ihre
 leinwandenen bedient hatten; ein Bericht der Central
 Sanitäts-Commission an das Ministerium der auswärti
 gen Angelegenheiten giebt schon den 11. April als de
 Tag des Ansbruches an.

Bald verbreitete hierauf auch in Warschau, wohi
 man die Cholerakranken, Gefangenen, wie ander
 kranke Soldaten brachte, die Krankheit rasch sich um

Bewohnern aus, vorzüglich aber, wie die
unter dem 21. April ausspricht, in den Woh-
nstätten der Juden; unter dem 22. April berichtete der
Kommissar, dass sie sich in Privathäusern, wie in eini-
gen Schulen zeige, und auch in dem Spitale der Sy-
philiden sich ein Mädchen mit Zeichen der Cholera
gefunden habe.

Daraus geht bestimmt hervor, dass die Cholera
am 23. März in Zamocz,
am 11. April in der polnischen Hauptarmee,
kurz darauf auch in Warschau ausgebrochen war.
Neben in den Akten der Central-Sanitäts-Comitée
finden sich Berichten und nach Privatmittheilungen ver-
breitet sich die Epidemie in folgenden Zeiträumen
nördlich auf dem linken Weichselufer, und
sich

- 17. April in 4 Dörfern des Sochazewer Krei-
ses (Bikowin, Trojanowice, Koslow
und Labiecowie)
- 2. Mai in den Dörfern Wilanow und Powcin,
und wahrscheinlich in Sochazew selbst,
- 5. Mai in Lowicz und in Serocka,
- 8. Mai in Nadarzyna,
- 20. Mai in und bei Rawa,
- Ende des Mai's in Kielce,
- am 15. Juni in Petrikow,
- Ende Juni's in Kalisch,
- Anfangs Juli's in Krakau und Czenstochau,
- am ging sie auf der grossen von Warschau nach

Kalisch führenden Chaussée bis zu letzterer Stadt, somit bis zu den preussischen Grenzen des Grossherzogthums Posen vorwärts; schneller über Sochacz nach Lowicz hin; was aber um so weniger zu verwundern ist, als Lowicz, ein bedeutender Militair-Depotort, mit der Armee in regem wechselseitigen Verkehr Kalisch und die aufwärts liegenden Städtchen bis Lowicz hingegen, seit der mit Anfang des Mai's errichteten Grenzsperrre an den königl. preussischen Grenzen an ihrem Verkehr und ihrer Verbindung mit der Hauptstadt wesentlich verloren hatten. Früher und schneller erreichte die Krankheit, theils auf der südlich über Grojec, theils auf der südwestlich von Warschau nach dem Gebirge führenden Strasse, das eben so weit, wie Kalisch, von Warschau entfernte Kielce, allein man hatte Gefangene dahin transportirt; das nicht zu weit entfernte Krakau, durch das Gebirge aber davon getrennt, hat die Cholera viel später, und vielleicht auf einem andern und bequemerem Wege, von Gallizien bekommen. Sehr langsam zog sich die Krankheit auf dieser eben berührten Strasse von Rawa bis Petrikow, dieser alten Wojewodschaftsstadt, und nun rascher nach Czenstochau und die schlesische Grenze, welche die Krankheit wahrscheinlich auch noch auf einer zweiten Strasse, über Widawa kommend, bald erreichen wird. Später kam die Cholera auf den südlich von Warschau ausführenden Strassen nach Grojec, wie nach Konskie nicht minder nach dem, gegen den Einfluss der Pilsna in die Weichsel liegenden Städtchen Warka. Zu

war, dass die Epidemie mit der Armee auf dem Weichselufer bald über Modlin nach Pultusk nach Plock kommen würde, wie dies auch der Fall war. Da nenerdings sich die ganze russische Hauptarmee gegen Plock gezogen und an die, am rechten Weichselufer aufwärts liegenden preussischen Grenzen herangesetzt hat, so wird wahrscheinlich auch dort bald die Epidemie das deutsche Gebiet berühren.

Im Blick auf das beigegebene Kärtchen des Ganzen der Epidemie zeigt offenbar, vergleicht man zum Vergleich eine grössere Post- und Strassenkarte von Preussen mit ihr, dass derselbe mit seinen Sprüngen vorwärtwärts den Heereszügen, den Verpflegungs- und Transportstrassen folgte. Was nun aber die Intensität der Epidemie rücksichtlich der grössern oder geringern Zahl der davon befallenen Individuen betrifft, so ist in dieser Hinsicht Folgendes zu bemerken.

Das erste Auftreten der Krankheit im Königreiche Preussen war um so heftiger, je mehr es in die kalten Wintermonate des März und April's traf; daher wurden in Warschau, Minsk, Pulawy, Lublin und Zamocz viele Individuen vom Militair- und Civilstande von der Krankheit befallen wurden. Bei der polnischen Hauptarmee starben bis zur Mitte des Mai's mehrere tausend Soldaten; denn ausser dem zu Minia errichteten Cholera-Hospital, auf 600 Kranke, worin sich nach amtlichen Berichten bis zum 26. April täglich einige hundert Kranke befanden, so wurden in dem Lager bei Warschau vom 23. bis zum 30. April 1377, vom 1. bis

zum 16. Mai 1184, oder zusammen, vom 23. April bis zum 16. Mai 2561, vom 17. bis zum 31. Mai aber nur 7 Cholerakranke aufgenommen, wie die beifolgende Tabelle zeigt, welche ich der Gefälligkeit des Herrn Divisionsarztes Dr. Schwentzki verdanke, der sie aus den Akten des Kriegsministeriums auszog; wahrscheinlich enthält sie nur die im Lager behandelten Cholerakranken aus dem Militäristande; vielleicht theilt Herr Dr. Remer jun. eine durch die Central-Sanitäts-Comité erhaltene Uebersicht mit, die, wenn beide differiren, dann die aus dem Civilstande erkrankten und nach dem Lager gebrachten Individuen enthält.

Bis zur Mitte des Mai's waren demnach also weit über 3000 Soldaten von der Hauptarmee erkrankt; ziemlich schnell liess mit dem Eintreten der wärmeren und heiteren Witterung im Mai die Krankheit nach, bis zum Ende des Monates schien auch in der polnischen Hauptarmee, wie früher bei der russischen, die Krankheit ganz zu verschwinden: allein auch hier hatten man die Kranken gesondert, und günstigere Witterungsverhältnisse erschwerten die Entwicklung der Krankheit, die nur erst nach der Expedition nach Lithauen und der Schlacht bei Ostrolenka, also nach neuen Anstrengungen, so wie nach neuer Berührung mit den Russen und dem Aufenthalte in Gegenden, wo die Epidemie herrschte, sich von neuem zeigte. Gleiches fand sich bei den Bewohnern Warschau's, wo die Cholera, nachdem sie die geschwächten und für jene ähnliche epidemische Krankheit reifen Individuen be-

hatte, gegen die Mitte des Mai's bedeutend
 niess, ja es bereits Tage gab, wo gar Niemand an
 Cholera erkrankte, und man sogar schon auf das
 Ende der Epidemie hoffte; allein wie ich vor-
 sagt, so war dies eine kurze Freude, und die
 Kranken nahmen gegen das Ende des Mai's, wie im
 Anfang des Juni, wo die vermehrte Wärme das ihrige
 bringen mochte, wieder zu; — leider fürchte ich für
 Warschau und ganz Polen, dass meine Prophezeiung
 Erfüllung gehen, und im August und September bei
 stürzender Hitze am Tage und der darauf folgenden
 der Nächte, verbunden mit andern dann statt-
 findenden, der Krankheit günstigen Momenten, die
 Epidemie Verwüstungen anrichten wird, wie noch nie
 vor.

Wie am Schlusse folgende tabellarische Uebersicht
 von Bagatello vom 9. Mai bis mit dem 7. Juni behan-
 delten Cholerakranken, wohin seit dem 9. Mai alle der-
 selben Kranke aus dem Civilstande gebracht wurden,
 arm und hilflos waren, und sich selbst nicht die
 nöthige Pflege verschaffen konnten, zeigt, dass in den
 ersten 4 Tagen, vom 9. bis zum 12. Mai 25, dann in
 11 Tagen, vom 13. bis zum 23. Mai nur 24, in den
 letzten 8 Tagen des Monates 32, so wie in den ersten
 7 Tagen des Juni wieder 20 Kranke aufgenommen
 worden waren.

Ähnlich, wie in Warschau, verhielt sich die Cho-
 lera auch in andern Städten des Königreichs Polen,
 links der Weichsel lagen, wo die Krankheit erst

mit den wärmeren Frühlingstagen hinkam; auch hier wurden verhältnissmässig sehr wenige Individuen davon befallen, und sie liess fast überall, so wie der erste Anlauf vorüber war, anscheinend nach, um bei ungünstigeren Momenten mit um so grösserer Heftigkeit auszubrechen und eine grössere Zahl von Individuen zu befallen. So war z. B. nach einem, vom Herrn Medic Rath Dr. Malcz mir gefälligst dem Inhalte nach mitgetheilten Schreiben, in Bialynin nur ein Einziger, in Rawa selbst aber, einem Städtchen von 3000 Einwohnern, waren im Ganzen nur 7 Personen an der Cholera erkrankt, von denen 5 starben und 2 genesen, und weitere Krankheitsfälle sich anfangs nicht — wohl aber später im Juli um so mehrere zeigten, als die Krankheit zu dieser Zeit sich nicht nur auf mehrere Orte, ja von den erst nur einzeln ergriffenen, fast nach allen benachbarten Städten und Dörfern verbreitete, sondern auch überall die Zahlen der befallenen Individuen weit beträchtlicher wurden. — Offenbar lag dieses in den günstigen Witterungs- und andern äussern Verhältnissen, die der Entwicklung der Krankheit, der Ansammlung des Contagiums im Körper zu Krankheit zuwider waren.

*Usque adeo rerum causae atque exordia prima
Et coelo variare et longo tempore possunt,*

Fracastorii Syphilis L. I. v. 112 — 13

II. A b s c h n i t t.

ssregeln, die man gegen die Cholera
ergriff.

speciellen Geschichte dieser Epidemie gehört das, die Medicinalpolizei dagegen im Allgemeinen so- wie in besonderer Beziehung auf die Hauptstadt eichte. Schon vor dem Ausbruche der Cholera das Medicinal-Collegium zu Warschau Nach- ten über die Cholera bekannt gemacht — omość o cholerze podana przez radę ogólną Le- ą królostwa polskiego in 8. 12 S. Pr. 1 gl. 8 pf. 110 poln. gr., und von dem Präses und den Räthen Collegiums: Brandt, Rolinski, Wojde, Fijalkowski, z, Celinski, unterzeichnet — und diese in den Handel gebracht. Diese Nachrichten beginnen mit Annahme, dass die im russischen Reiche herr- de Cholera keine neue Erscheinung, sondern eine längst gekannte Krankheit sei, welche jedes Jahr omnier sich zufällig zeige, und sogar mehrere Male uropa, besonders im 16. und 17. Jahrhundert epi- sch geherrscht habe, vormals zwar gelinder und t zu entfernen gewesen, im Jahre 1817 aber, wo ich in Indien gezeigt, bösartig und tödtlich gewor- sei. Eine kurze Geschichte ihrer Verbreitung, bis sie sich zum ersten Male an den Grenzen des ichischen Gallziens zeigte, leitet somit das Ganze. Ferner heisst es: diese Krankheit entstehe eben ut durch allgemeine Einflüsse, wie durch Austek-

kung; Winde hielten sie weder auf, noch beförderten sie ihre Verbreitung; eben so hätten weder die Jahreszeit, noch die Temperatur Einfluss auf die Unterdrückung dieser Krankheit; besonders aber wären in Personen an niedrig liegenden Orten, in niedrigen engen Wohnungen, und geschwächte Körper ausgesetzt, so wie Erkältungen die Empfänglichkeit für sie vermehrten. Nun folgt eine Zeichnung der Krankheit und die Leichenbefunde nach englischen Schriften. Rücksichtlich des Sitzes der Krankheit, so sei diese weder eine Darmentzündung, noch eine reine Nervenkrankheit, obschon so manches für beides spreche; allein es ist nicht einzig und allein darin die Quelle der Krankheit zu suchen; wahrscheinlicher wäre eine krankhafte Veränderung des Blutes der Sitz dieser Krankheit. Rücksichtlich der Ursachen der Krankheit erklären die Nachrichten, dass die Nahrungsmittel, die Bekleidung und die Lebensweise nicht die Hauptursache zum Entstehen dieser Krankheit sind, obschon sie zur leichten Empfänglichkeit bei herrschender Cholera beitrügen. Die Krankheit könne sich auf zweierlei Art mittheilen, erstens durch Ansteckung, zweitens durch das in der Luft verbreitete Miasma; diese zweifache Art der Mittheilung sei gerade die Ursache, was ihre Vertilgung schwerer, als die der Pest mache, welche sich bloß durch Ansteckung mittheilt. Sich nun weder für die eine, oder die andere Art der Mittheilung bestimmen, sagen sie, dass zur Ansteckung eine gewisse Empfänglichkeit gehöre, worauf diese aber beruhe, wisse man

„man kenne bloß die Ursachen, welche zu ihrer Erwerbung beitrügen. Es werden diese nun in 14 Punkten, in wiefern sie auf den Körper oder Geist günstig einwirken, wie die Beschaffenheit der Wohnungen, die Nahrungsmittel und Getränke, das Verhalten des Körpers und der Seele aufgeführt, und zu- noch die Ansteckung genannt. Unter den Vorbeugungsmitteln werden zuerst die diätetischen aufgeführt; diese, insofern sie den Ursachen entgegenge- sind, welche zur Erwerbung der Krankheit beitragen, werden durch Vermeidung zu Vorbeugungsmitteln; unter dem 13. Punkt wird vorgeschrieben: sich jeder Ansteckung zu hüten, es sei bei einer schon der Cholera erkrankten Person, oder mittelst veredentartiger Sachen, welche einen Ansteckungsstoff sich führen können; — früher (p. 4) heisst es folgen: es sei noch gar nicht erwiesen, ob die Cholera sich durch Sachen verbreite, was der grösste Theil Aerzte verneine! — Es wäre daher genug, wenn sich aller Verbindung mit kranken Personen ent- e, wenn man alle öffentliche Versammlungen ver- de, und Personen, bei denen man diese Krankheit hmasse, den Zugang in sein Haus verwehre; im gemeinen solle man die Vorsichtsmassregeln beob- ten, welche bei der Pest polizeilich vorgeschrieben l. Die Schutzmittel für solche Personen, deren Be- sie mit Cholerakranken in Berührung bringe, sind z der Pestordnung gemäs, und contrastiren daher der vorher ausgesprochenen Unentschiedenheit

rücksichtlich der Ansteckung. Die Heilmittel und deren Anwendungsart sind englischen Schriften entnommen. Die Anordnungen rücksichtlich des Verfahrens bei Beerdigung von Leichen der an der Cholera Verstorbenen, des Reinigens der Häuser, wo Personen an der Cholera verstorben sind, oder krank gelegen haben, so wie die Reinigung ihrer Effecten sind ganz der bestimmten Annahme eines Contagiums angemessen, und es wäre für Warschau und Polen gut gewesen, wenn man diese Vorschriften nur zur Hälfte befolgt hätte.

Gleich beim ersten Erscheinen der Cholera in Warschau wollte der Gouverneur und General v. Krnko wiecki, von der Contagiosität der Krankheit überzeugt, wie derselbe mir später versicherte, die nöthige Absonderung und Sperrung der Erkrankten streng durchführen; allein die Regierung, auf ärztliche Gutachten gestützt, verhinderte dies, und in der Warschauer Zeitung (No. 78. v. 16. April 1831.) erschien eine Bekanntmachung der Regierungs-Commission des Inneren und der Polizei, d. d. 14. April, und vom präsidirenden Minister B. Niemojowski unterzeichnet, des Inhaltes: „Die Gerüchte, welche seit einiger Zeit hinsichtlich der sogenannten Cholera morbus in Umlauf gekommen, bewogen die Regierungs-Commission d. u. d. Polizei, folgende Fragen dem Medicinal-Collegium in der am 13. d. M. gehaltenen Sitzung vorzulegen. 1) Ob jede Communication nothwendiger Weise abgebrochen werden müsse? 2) Welche Vorsichtsmaßregeln wohl getroffen werden sollen? 3) Auf welche

und wie lange eine Quarantaine geschlossen werden müsse? 4) Welche Vorkehrungen hinsichtlich der Exportirung der Produkte, der Kriegsbedürfnisse, Papiere u. s. w. beobachtet werden müssten? b) es nicht erforderlich wäre, dass eine aus Aerzten bestehende Deputation sogleich nach den Orten, nach die Cholera zeigen soll, abgeschickt werde?

Antwort der erwähnten Fragen erkläre das Medicinall-Collegium einstimmig. Ad 1) Das Collegium hält es gar nicht für nothwendig, die Communication zu unterbrechen, da sie in dieser Hinsicht auf das Urtheil in Moskau im vorigen Jahre vom Kaiser, aus Aerzten, zusammengesetzten Comités ihre Meinung, welches amtlich durch die öffentlichen Blätter mit gemacht wurde, und vermöge dessen die Cholera weder durch Waaren, noch getragene Sachen und Werke, auch nicht durch Berührung der darniederliegenden, oder der an dieser Krankheit gestorbenen Sachen sich mitzutheilen pflegt. Ad 2) Das Collegium beruft sich auf die (oben bereits angeführten) vom herausgegebenen Nachrichten u. s. w. Ad 3) Die Frage hebt sich durch die ad 1) ertheilte Antwort von selbst auf. Ad 4) Was die Einfuhr der Produkte, Kriegsbedürfnisse, Papiere u. s. w. betrifft, so ist in dieser Hinsicht keine Vorsichtsmassregel gesetzt zu werden. Ad 5) Es sei nicht nöthig, dass eine besondere Deputation abgeschickt werde; es beziehe sich bloss der Erkundigungen von den Militairärzten hinsichtlich der Symptome und Folgen jener bei eini-

gen Soldaten sich gezeigten Krankheit u. s. w. — D anfanglich projectirte Sperrung unterblieb nun.

Bei der sich immer stärker mehrenden Zahl d Kranken und Verwundeten, und der dadurch vermeh ten Anzahl von Medicinalbeamten fand man für nöthi diese Angelegenheiten einer Central-Sanitäts-Co mitée zu übertragen, die aus Mitgliedern des eige lichen Medic. Collegiums und andern Civil- und Mi tairärzten unter dem Vorsitze des Herrn Med. Rath Dr. Malcz errichtet wurde. Die Akten der Comitée b ginnen mit dem 21. April, und als die Cholera imm mehr um sich griff, ermächtigte das Ministerium d Innern, unter dem 6. Mai, diese Comitée selbst alle Verordnungen und Verfügungen in Betreff d Cholera.

Für eine der nächsten Aufgaben hielt die Comi die möglichst schnelle Verbreitung einer Bekanntm chung, welche kurz die nöthigsten diätetischen V schriften enthielte. Es erschien daher eine solche dem Kuryer Polski No. 490, wie auch appart au Seiten in 4to in polnischer Sprache gedruckt — i der Ueberschrift: Comitet centralny zdrowia — d. W schau d. 22. April, unterz. Malcz — welche unentg lich überall hin vertheilt wurde.

„Um der Furcht zuvorzukommen,“ heisst es im F gange, „welche die Krankheit, Cholera morbus, in serm Lande erzeugen könnte, halte ich es, in Ueb einstimmung mit dem Medicinal-Collegium, für me Pflicht, die Einwohner darüber zu unterrichten,“

se diätetische Vorschriften zu geben, deren pünkt-
 Erfüllung die Verbreitung und Mittheilung des
 Uebels verhüten kann. Die sich seit einigen Tagen in
 unserm Lande zeigende Cholera ist asiatischen Ur-
 sprungs“ (!) Nun folgen einige geschichtliche Notizen
 über den bekannten Gang der Krankheit bis nach Po-
 lissodann aber: „Die Furcht erregenden Beschrei-
 bungen der Cholera und ihrer Verwüstungen, welche
 so häufig in öffentlichen Blättern findet, worinnen
 die Pest verglichen wird, mussten sich bei der
 Nachricht ihrer Erscheinung in unserm Gedächtnisse
 verweilen; aber die Beobachtungen verschiedener glaub-
 würdiger und berühmter Aerzte, besonders Moskau's,
 zeugten hinreichend, dass jene Beschreibungen
 theils übertrieben waren, dass die Natur der
 Cholera verschieden ist von jener der Pest, dass eine
 mittelbare Berührung mit den Kranken sie keineswe-
 ge mittheilt, und dass endlich mit der grössern Ent-
 fernung von dem Orte ihres Ursprungs, sie an ihrer
 Heftigkeit und Bösartigkeit verliert. Es sei daher von uns
 kein Besorgniss vor den Verheerungen, welche sie in
 unserm Lande anrichtete, um so mehr entfernt, da jetzt eine
 genauere Kenntniss ihrer Natur und der Heilmittel be-
 steht, und die von unserer Regierung gleich bei
 Entstehen in unserem Lande getroffenen Mass-
 nahmen, ihr nur eine kurze Dauer gestatten; daher zu
 wünschen ist, dass bei Beobachtung nachstehender in
 angeführter diätetischer Vorschriften der Verbrei-
 tung des Uebels ein fester Damm gesetzt wird.“

Es wird nun die möglichste Reinlichkeit, Trockenhaltung, Lüftung und Durchräucherung (mit Wachholderholz) der Wohnungen, daher die Entfernung alles dessen empfohlen, was diesem entgegen ist; ferne reinliche, warme Bekleidung, das Tragen wollener Hemden, Unterbeinkleider oder solcher Gürtel; das Waschen mit aufgelöstem Chlorkalk; die Vermeidung fetter, roher, schwer zu verdauender Speisen, wie Kraut Gurken, Rauchfleisch, gesalzener Fische, Käse, Pilze, schlechtes Brod, etc., eben so saurer, oder leicht gährender wie erhitzender Getränke. Bei der Vorsicht, die Verdauungswerkzeuge zu schonen, sei es nöthig, die moralischen Kräfte nicht zu sehr in Anspruch zu nehmen, etc.“

Die Comitée sprach sich hier schon für den asiatischen Ursprung der Krankheit aus, obgleich sie auf der andern Seite die Contagiosität der Krankheit verneinte, von der sie im Grunde überzeugt war, daher z. B. selbst das Waschen mit Chlorwasser empfahl, aber die verbreitete Furcht vor der Cholera für ein schlimmeren Feind, als die Ansteckung selbst hielt. Diese Furcht mochte allerdings auch gross sein, indem sich anfangs selbst Feldärzte dem Krankendienste bei Cholerakranken entzogen. Zugleich hoffte die Comitée durch die, Erkrankten schleunigst geleistete Hülfe zu ersten, oder doch mittelbar die Weiterverbreitung der Krankheit zu verhüten, daher sie sowohl auf Unterstützung der Armen, als auch auf unentgeltliche Darreichung der Arzneien bei armen Cholerakranken a

wozu die Regierung eine Summe von 6000 Gld. sogleich hergab, und 44000 Gld. poln. accrediti- und jeder Kranker in der Privatpraxis bekam, der approbirte Arzt von der Bedürftigkeit des Kranken überzeugt, auf dem Recepte bemerkte: „Für Cholerakranken,“ die Arzneien unentgeltlich in ihm nächsten Apotheke der Stadt. Die Aerzte schenken ihre Wohnungen durch ausgehängte Tafeln leicht zu machen. Zugleich suchte man, da viele Kranke den Einwohnern Warschau's in solchen Verhältnissen waren, dass sie sich nicht in ihren schlechten Wohnungen die nöthige Krankenpflege verschaffen konnten und in dem Spitale im Lager die Verhältnisse falls zur Heilung ungünstig waren, durch Errichten eines Civilhospitales sowohl für Juden, unter denen die meisten Erkrankungsfälle der Art vorkamen, als für Christen, die Epidemie aufzuhalten.

Gleichzeitig mit oben erwähnter Bekanntmachung für das grössere Publikum machte die Comitée in einem Schreiben an die Municipalität, d. d. 22. April dringend Vorstellungen, da die Krankheit sich schnell verbreite, und die Aerzte noch nicht über die Ansteckbarkeit, und die Nichtcontagiosität einig wären, folgende politische Vorkehrungen zu treffen: 1) Kranke, die von auswärts der Weichsel kämen, nicht erst nach Warschau zu bringen; 2) besondere Aufsicht auf die Reinlichkeit der Strassen zu verwenden; 3) die Armen zu unterstützen; 4) bei den Polizeibeamten der einzelnen Stadt-Quartiere Tragen zum Fortschaffen der Kranken in Bereit-

schaft zu halten; 5) den Hauseigenthümern aufs Strengste zu befehlen, jeden hülflosen Cholerakranken sogleich zu melden, damit man sich durch ärztliche Untersuchung überzeuge, ob er für ein Cholerahospital geeignet; 6) die Polizeibeamten der einzelnen Stadttheile sollten der Comitée nach Vorschrift täglich über die Zahl der Kranken rapportiren; 7) zahlreiche Versammlungen in Schenken u. s. w. so viel als möglich zu verhindern; 8) die jetzigen engen Wachtthäuser zu erweitern; 9) das häufige Zusammenwohnen der Armen und Juden zu verhindern; 10) den Geistlichen anzurathen, die Kirchen nicht vor 9 Uhr Morgens zu öffnen, indem sonst die Leute nüchtern in die Kirche gingen; 11) zu verhindern, dass kein krankes Vieh geschlachtet, kein junges Bier ausgeschenkt, so wie keine toten Fische und altes Fleisch verkauft würden; 12) die an der Cholera Verstorbenen müssten denselben Tag begraben, auch dürften bei diesen und selbst bei andern Krankheiten Verstorbenen keine Leichenausstellungen erlaubt werden; 13) man müsse diese Todten sehr früh oder spät Abends, ohne Kirchenprocession und 14) so tief als möglich, wenigstens 3 Ellen tief begraben; das Grab sei schon vorher zu machen. 15) Ein besonderer Kirchhof für an der Cholera Verstorbene sei nöthig; 16) die Sachen der Todten sollten mit Chlor geräuchert und dann ausgelüftet werden, eben so wie die Stuben, wo Cholerakranke gelegen.

Sichtbar lenkte die Comitée wieder ein; denn es wäre höchst wünschenswerth gewesen, alle Furcht vor der Kran-

zu verscheuchen, was auch allerdings gelungen war, indem fast Jedermann in Warschau die Cholera nicht anders, als jede andere epidemische Krankheit, die früher vorausgegangene Influenza betrachtete, so, man recht gut ein, dass eben, weil die Leute Furcht mehr hatten, Niemand viel nach Vorsichtsregeln frug, und selbst die nothwendigsten öffentlichen Massregeln nicht mehr in Ausführung gebracht werden konnten, da die allgemeine Stimme sie unnöthig bezeichnete. Da nun gerade der Typhus mehr Individuen befiel, und grössere Opfer forderte, und selbst die mittleren und höheren Stände verschonte, so vergass man hierüber und über politische Stellung die Cholera und alle schützenden Regeln, die nicht eher wieder zum Ansehen kommen werden, bis dass sich die Krankheit für diese Beachtung nicht noch schmerzlicher rächt.

Westlich von Warschau unterhalb dem Dorfe Parys weitwärts Bielani befindet sich das Lager, in dem sonst während den Sommermonaten die ganze Armee und die in Polen stehende russische Armee, dem Hospitale sich befand, um indess die Kaiser- und das schöne Garnisonhospital zu Ujazdow reich zu können. Da dieses Lager bestimmt immer derselben Ebene blieb, so hatte man dasselbe ziemlich solid eingerichtet und dadurch ein eigenthümliches Lägerdorf begründet, wo die Soldaten in grossen Baracken Schutz gegen die Witterung fanden. Diese Baracken waren von Brettern, aber so gebaut, dass jede

einen hohen und hinlänglich geräumigen Saal bildete um eine ganze Compagnie Soldaten aufnehmen zu können, so dass die Bettstellen der Soldaten, wie deren Armaturen und sie selbst noch hinlänglich Raum einer solchen hatten. Ueber jedem Saal war noch ein grosser Bodenraum, das Aeussere und Innere derselbe übertüncht, so wie der Raum um jede zu einem Gärtchen umgeschaffen. Die Officiere bewohnten besondere Baraken, wie solche für die Kranken eingerichtet waren. Das Ganze soll sonst im Sommer ein eigenthümliches Bild der militairischen Ordnung und Zierlichkeit gewährt haben.

Als die Zahl der Cholerakranken sich vergrösserte und man die Nothwendigkeit einsah, sie in ein besonderes Spital zu bringen, entschloss man sich, das Lager zum Theil dazu zu benutzen; allein so zweckmässig dasselbe sonst im Sommer selbst zur Aufnahme von Kranken gewesen, so wenig war es dies bei der rauhen nasskalten Witterung im April und Anfangs des Mai's für an der Cholera Leidende; überdies fehlte anfänglich die nöthigen Lagerstätten und Bettsachen selbst zum Theil noch die nöthige diätetische und ärztliche Pflege; auch war die Entfernung von der Stadt zu gross, und durch den Transport der Kranken aus der Stadt nach dem Lager vergingen die ersten bei dieser Krankheit so höchst wichtigen Stunden nicht ohne Hülfe, sondern selbst unter ungünstigen Umständen auf Bauerwagen, aller Witterung ausgesetzt und ohne Getränk. Obgleich nach und nach diesen Män-

so viel als möglich abgeholfen wurde, und bei-
 gesagt, in Warschau die Spitäler bei 14000 Ver-
 een und Kranken binnen kurzer Zeit in einem
 alle waren, der rühmlich gegen manche lästernde
 artikel abstach, so sah man doch das Ungün-
 es Lagers für die Behandlung der Cholera ein.
 Comité empfahl daher schon unter d. 23. April
 Generalstabsärzte, dass die Regiments- und Ba-
 ärzte ihren Kranken selbst die nöthige schleu-
 Hilfe leisten, und sie nicht erst in entfernte Spi-
 schicken sollten. Ende April's brachte man schon
 Cholerakranke nicht mehr dahin; sondern in eine
 Abtheilung des grossen Spitals, das in den Kron-
 Kasernen errichtet worden war, und wo sich
 ankén, wie ich im Mai sah, in günstigeren Ver-
 en befanden. Hier wandte anfangs ein Arzt,
 Camillo, ein vorgebliches Specificum an; die
 hauer Zeitung v. 4. Mai stiess zwar sehr kräftig
 dieses Mittel in die Posaune, allein wenn ich
 erre, fand man am 5. Mai schon für nöthig, mit
 Ordinarius zu wechseln, und Herr Divisionsarzt
 v. Wolff jun., welcher einem Drittheil des gan-
 grossen Hospitals, dessen Director, Herr Divisions-
 r. Stakebrand mit grosser Sorgfalt und Aufopfe-
 var, als Dirigent vorstand, diese Abtheilung für
 Cholerakranke selbst als ordinirender Arzt übernahm,
 von wissenschaftlichem Interesse getrieben, sich die
 here Leitung vorbehielt.
 während für die an der Cholera erkrankten Juden,

nach einigen andern gemachten Vorschlägen, beschlo-
sen wurde, im Hofe des gewöhnlichen jüdischen Sp-
tales einen Schuppen einzurichten, errichtete man z
Bagatello ein Civilhospital für Cholerakranke, wozu d
Comitée jedoch andere Lokalitäten in weniger belebt
ren Theilen der Stadt vorgeschlagen hatte; es war
der sich in Warschau befindende Kreisarzt aus Lublin
Herr Dr. Mikulinski, als dirigirender Arzt angestell
und am 9. Mai mit der Aufnahme von Kranken be-
gonnen.

Dieses Bagatello, welches mit seinem Garten u
einzeln liegenden Lokalitäten früher eine öffentli
Wirthschaft gewesen war, lag nahe an den Ställen d
Schlosses Bellvedere, also an dem äussersten östlich
Punkte der Stadt, und war, abgerechnet seiner zu gro
sen Entfernung von manchen Stadttheilen und seiner
nahen Lage, an einem ziemlich belebten Schlage d
Stadt (der Barrière von Mokotow) wohl für die wa
men Sommermonate zu einem Choleraspitale geeigne
was gleich anfänglich auf 50—60 Betten recht gut ei
gerichtet war, indem die männlichen, wie weiblich
Kranken, so wie die Convalescenten, die Oekonomi
Apotheke und die Beamten in eignen, von einander en
fernt, in dem geräumigen Garten liegenden Lokalität
untergebracht wurden. Die Lagerstätten waren mit
ner Strohmratze, dem nöthigen weissen reinlich
Leinzeuge und wollenen Decken, und die Kranken,
es erforderlich war, mit grossen weissen wollenen Mä-
teln versehen.

am Schlusse mitgetheilte tabellarische Uebersicht vom 9. Mai, bis zum 7. Juni daselbst behandelt 102 Cholerakranken, von denen ich wenigstens Drittheile als Convalescenten oder Kranke zu beobachten Gelegenheit hatte, und fast an jedem Verstorbenen die Leichenöffnung gemacht wurde, ergiebt doch ungünstigeres Resultat, wie die Uebersicht im Lager behandelten Kranken; allein letztere waren Soldaten, also alles Kranke in kräftigen Jahren; Bagatello hingegen wurden, wie die am Ende dieser Schrift angehängte Tabelle ergiebt, nicht nur viele, unter sehr alte Leute, viele auch sehr spät und unter ungünstigen Verhältnissen gebracht; viele dieser ganz armen Kranken hatten unter sehr ungünstigen Verhältnissen und in mancher Art ausschweifend gelebt, daher kein Wunder, dass trotz aller Mühe, Kalt und unermüdlichen Wachsamkeit des ordinirenden Arztes das Verhältniss der Verstorbenen zu den Genesenen besonders anfangs sehr ungünstig war.

Als die Epidemie sich von Warschau aus nach den dem linken Weichseflufer liegenden Provinzen verbreitete, und es daselbst besonders in den Dörfern an ärztlicher Hülfe fehlte, fasste die Central-Sanitäts-Commission eine kurze Anweisung zur Erkenntniss und Behandlung der Cholera für Schulzen, Bürgermeister etc. dem Lande ab, und verbreitete diese gedruckt, mit 591 signirt, Komitet Centralny Zdrowia übergeben und d. d. 10. Mai 1831, so wie (vom Präses Malez unterzeichnet, auf 2 Seiten in 4to. Zuerst

wird eine kurze einfache Beschreibung der Krankheit wie sie sich in Warschau gezeigt, nicht nach dem englischen Schriften enthaltenen Bilde gegeben; sodaß sie an Orten, wo Aerzte zu erlangen, an dieselben so wie hinsichtlich der Vorbeugungsmittel auf früh erlassene Vorschriften, warnt vor der Selbstbehandlung mit erhitzenden Hausmitteln, z. B. mit Braumwein, Pfeffer etc. als geradezu tödtlich, und leitet die Gemeindegemeinden und dergleichen Ortsvorsteher an, da, wo keine ärztliche Hülfe zu erlangen ist, Kranke selbst zu behandeln, und zwar mit einem gleich anfangs gemachten Aderlass, bei Kindern unter 8 Jahren mit 5 — 6 auf den Unterleib gelegten Blutigel, und sodann nach warmer Bedeckung, um Schweiss hervorzubringen, mit gereichtem heissen Wasser zum Getränk; Kranken mit sehr belegter Zunge solle vorher ein vorgeschriebenes Brechmittel gegeben werden. In schwereren Fällen wird Anleitung gegeben, wie die vorgeschriebenen Cholerapulver (aus *R. Calom. gr. ij.*, *Opii pur. gr. j.*, *Sacchar. alb. gr. x.*) mit Vorsicht gegeben werden können; überdies werden hier Senf- oder Meerrettig-Umschläge als Hautreize empfohlen, u. s. w.

Ausserdem hatte die Comitée an die Aerzte der Provinz folgende Belehrung in polnischer und französischer Sprache herausgegeben: *Komitet centralny zdrowia po zniiesieniu się z Radą ogólną Lekarską do Lekarzy*, 2 S. in 4to. — *Le Comité central de santé et de médecine*, 2 S. in 4to. —: „Unter unsern Truppen und in einigen Spitälern hat sich eine sehr bedeutende

Krankheit gezeigt; die Mitglieder der C. S. Comité
 sahen es daher für ihre Pflicht, ihren Mitcollegen die
 Zeichen dieser Krankheit, so wie die Heilmittel
 bekannt zu machen, deren Zweckmässigkeit die Erfah-
 rung gelehrt hat.

Der plötzliche Anfall der Krankheit fängt gewöhn-
 lich mit einem unbehaglichen Gefühle im Epigastrium,
 Erbrechen und Durchfall an; die Entleerungen pfle-
 zuweilen gallenartig, zuweilen wässerig oder schlei-
 mig zu sein; manchmal beginnt die Krankheit mit ei-
 nem einfachen catarrhalischen Durchfalle. Oft habe
 ich Menschen gesehen, sagt Dr. England in einem Be-
 richte an das Medicinal-Bureau von Madras, welche
 Durchfall ohne Erbrechen, ohne Schmerzen oder
 andere Symptome bekommen haben. Hatte ein solcher
 Durchfall einige Stunden gedauert, so widerstand er
 allen Mitteln; die Circulation des Blutes ward immer
 schwächer, die Kräfte schwanden, und der Kranke ver-
 starb ohne grosse Schmerzen; Andere starben mit den
 charakteristischen Zeichen der Krankheit. Dr. Orton
 bemerkt ebenfalls, dass diese Krankheit mit einem gewöhn-
 lichen Durchfalle anfängt, und erst nach und nach ihre
 eigentliche Gestalt annimmt. Dergleichen Ausnahmefälle
 sind schwerer vorzüglich die Erkenntniss. In vielen Fäl-
 len starben die Menschen ohne Ausleerungen,
 ohne Erbrechen oder Durchfall, aber bei der Leichen-
 untersuchung fand man die eigenthümlichen Veränderungen
 der Krankheit. Wenn die Krankheit ihren natürlichen
 Verlauf geht, so erfolgen die Entleerungen im Verhält-

niss ihrer Zunahme immer weisser, der Stärke oder dem Reisschleime ähnlich, ohne Zumischung von Gall oder Magensäure. Mit den Fortschritten der Krankheit nimmt das Erbrechen ab, aber niemals im Grade ihrer Stärke zu. Die Niedergeschlagenheit des Körpers ist ausserordentlich; die Hautfarbe von einer bläulichen Blässe. Die weichen Theile des Gesichtes sinken und die Augen fallen ein, verlieren ihren Glanz wie im Feuer, und scheinen mit einem Flor überzogen; die Stimme wird schwächer, die Haut bedeckt sich mit einem klebrigen Schweisse und bleibt kalt, obgleich der Kranken eine innere Hitze verzehrt. Der brennende Durst ist nicht zu stillen, demohngeachtet bleibt die Zunge feucht und weisslich. Eines der unveränderlichsten Zeichen ist das Sinken des Pulses, welches sich bald nach dem Erbrechen einstellt. Zuweilen ist die Krankheit mit einem entzündlichen Zustande complicirt, welcher die angeführten Zeichen verdeckt, indem er dem Pulse eine fieberhafte Beschleunigung, wie der Haut einige Wärme, und dieser und der Zunge eine grosse Trockenheit mittheilt. In den schlimmsten Fällen und bei Personen mit schlechter Lebensweise tritt der Tod ohne Krämpfe und ohne besondere Störung der intellectuellen Kräfte ein: dies ist ein gänzliches Zusammensinken (collapsus) der Kräfte. Personen mit starker Constitution erleiden starke Krämpfe. Diese fangen an den Zehen und Fingern an, gehen aber bald weiter, indem sie die Muskeln der Arme und Unterschenkel befallen. Die Sinne und Gedanken sind g

lich ungestört, erst in den letzten Augenblicken
en diese einige Störung.

It beginnt die Krankheit schnell und ohne dass
n irgend eine Ursache auffinden kann: man hat Men-
gesehen, die während des Gespräches, ohne Le-
zeichen auf der Strasse mit ausgestreckten, oder
offhaft zusammengezogenen Gliedern hinfielen; An-
wurden plötzlich von Ueblichkeiten, Kopfschmer-
und Erbrechen überfallen. Man hat beobachtet,
Diätfehler und Unmässigkeit vorzüglich zu dieser
heit geneigt machen. Sie zeigte sich plötzlich
kaltem Trunke bei erhitztem Körper; übermässige
nung, Erkältungen, und das Schlafen auf feuch-
Erde sind ebenfalls Ursachen dieser Krankheit.
sichtlich der vorbereitenden Ursachen, so ist in
Stadt, wo sie epidemisch herrschte, bemerkt wor-
dass ihr eine Neigung zu Erbrechen und Durch-
oranging, mit einem Worte, was man einen gastri-
Zustand nennt.

Die Veränderungen, welche die Krankheit in dem
name zurücklässt, sind ganz eigenthümlich; man
sie beständig im Darmkanal an. Das Bauchfell
was angelaufen, die Gedärme haben bei Berüh-
mit den Fingern eine schwer zu beschreibende
artige Glätte. Ihre innere Fläche ist an mehreren
ten mit einer weissen Substanz überzogen, die un-
sichtig, schleimig, anhängend ist. Dieser Schleim
ist so häufig, dass er manchmal einen grossen Theil
der Gedärme anfüllt. Den Magen und einen Theil der

Gedärme findet man mit einer Flüssigkeit angefüllt, welche zuweilen trübe, zuweilen durchsichtig, manchmal auch mit dem genannten klebrigen Schleime gemischt ist, den man andere Male nur in Klumpen wahrnimmt. Die Schleimhaut ist weiss, ausgenommen wenn sie entzündet erscheint, und löst sich leicht in Form von dicken Flocken. Gewöhnlich ist das unter der Schleimhaut liegende Gewebe der Sitz der Blutcongestion. Dieser Zustand ist nur auf gewisse Stellen beschränkt, bei manchen Individuen bemerkt man denselben aber in der ganzen Ausdehnung des Darmkanals. Die Schleimhaut der Blase, der Harnleiter, bisweilen auch die der Bronchien zeigen die nämliche Beschaffenheit. Im Allgemeinen bleibt das Blut flüssig, gerinnt nicht, und alle inneren Organe scheinen mehr oder weniger dem Andränge des Blutes zu unterliegen.

Behandlung. Alle erfahrenen Aerzte empfehlen das Aderlassen, nach Verhältniss der Kräfte des Kranken; gleich darauf giebt man, nach der Stärke und der Periode der Krankheit, $\mathcal{R}y.$ Calom. gr. j —vj., Opur. gr. $\frac{1}{4}$ —jj., Sacchr. alb. $\mathfrak{B}\beta.$ M. dent. tal. pur. No. xjj. S. Aller 2 — 4 Stunden ein Stück zu geben. Zugleich reicht man warmes und schleimiges Getränk, später statt desselben ein schwaches Infus. herb. men. Der Kranke muss gehörig bedeckt, der ganze Körper frottirt und möglichst darnach getrachtet werden, Hände und Füsse zu erwärmen, und einen Schweiss hervorzubringen.

beim weiteren Fortschreiten der Krankheit, wenn der Puls schwach, kaum fühlbar wird, und alles einen gemeinsamen Andrang des Blutes nach den innern Organen anzeigt, so ist es nöthig, eine bedeutende Anzahl Schröpfköpfe auf den Unterleib und die Brust zu setzen. Zum Einreiben muss man die Tinct. cantharid. capsici ann. gebrauchen. Man kann sogar, um die gestörte Blutcirculation wieder in Umlauf zu bringen, ein Unzen Blut weglassen, und um die Sensibilität zu wecken, nach einem indischen Gebrauche an den Rücken das Glüheisen anwenden. Dabei sind Senfteige Vesicatorien in Anwendung zu bringen.

Es versteht sich, dass sich die Art der Behandlung nach den Umständen richtet, und dass die zuletzt angegebenen Mittel sogleich dann angewendet werden sollen, wenn die Krankheit eine drohende Gestalt annimmt. Schröpfköpfe können bei jeder Phase der Krankheit angewendet werden. Diese Mittel sind von Aerzten empfohlen, welche Gelegenheit hatten, diese Krankheit zu behandeln, die Mitglieder der Central-Sanitäts-Comitée können sie blos nach den gemachten Erfahrungen zu neuer Prüfung empfehlen, ohne in Bezug auf dieselben irgend eine Verantwortlichkeit zu übernehmen. Fernere Erfahrungen werden wir ebenfalls eilen.“

So zweckmässig diese Belehrung eines Theils ist, dürfte der Verfasser, Herr M. R. Dr. Malcz, der sich entwarf, ehe die Krankheit nach Warschau kam, für manchen indess gemachten Erfahrungen sie nun

darnach entnehmen, und aus der eignen reichlichen Erfahrung schöpfen. Zum Schlusse dieser Abtheilung mögen noch einige Bemerkungen in Bezug auf die Contagiosität der Krankheit folgen.

In der eben erwähnten Belehrung für Schulzen u. s. wird gesagt: „Es ist nicht der Fall, dass ein Kranker eine andere Person durch Berührung oder Annäherung derselben angesteckt hat. Weder in Warschau, noch bei der Armee ist ein Arzt an der Cholera krank geworden, obgleich diese fortwährend mit den Kranken umgehen.“ Dieses war damals am 10. Mai vielleicht noch wahr, allein bald darauf fehlte es nicht an bekannten Fällen, dass auch Aerzte von der Cholera befallen wurden: so erkrankte der Stabsarzt Wierckow im Lager bei Kaluscin, und stattete unter d. 26. April an die Comitée den Bericht über seine eigne Kur ab, die ich in der III. Abtheil. ebenfalls anzuführen Gelegenheit haben werde; auch soll der würdige Vater der Warschauer Aerzte, Herr Präses Dr. v. Wolff, der Cholera gehabt haben, und leider wird uns die Zukunft noch mehrere ähnliche Beispiele geben. Eben so wurde von den Zweiflern der Contagiosität — meistens eingebornen Aerzten — mir als dem davon Ueberzeugten entgegengestellt, dass noch kein einziger Krankenwärter an der Cholera, die meisten aber vom Typhus befallen worden wären. So wenig ich dies ableugnen konnte, so konnte es mich doch nicht irre machen, überzeugt, dass die Krankheitskeime der ersteren sich zeigen würden, wenn sie günstigen Boden und Verhältnisse

fänden. Noch vor meiner Abreise war dies in den Spitälern der Fall, wo man die Cholerakranken von andern Kranken behalten und behandelt hatte, in allen wurden Krankenwärter von derselben benutzt; auch der Feldscheer, eine der russischen und polnischen Armee eigne Mittelklasse zwischen Krankenwärter und Unterchirurg, in Bagatello, bekam einen Cholera-Anfall, der aber schnell beseitigt wurde. In den andern, bereits erwähnten Spitälern, erkrankten die Verwundete und andere Kranke an der Cholera, zwar nicht reihenweise, wie man dies falsch in einer politischen Zeitung berichtet hatte, auch nicht alle Kranken des Saales, sondern bloß sprungsweise von einer Reihe zur andern, oder über mehrere Betten weg; die Nichtcontagionisten jedoch eben so gut für ihre Meinung als Beweis auführten — wie ich für mich — wie das in Warschau von einigen Aerzten bemerkte wurde, daß die meisten Cholerakranken sich des Monats August so wie in der Privatpraxis vorzüglich nur immer an solchen Orten fanden, wo ein öffentlicher Verkehr war, wie bei Juden, in Schenken, Kaffee- und Theehäusern, Apotheken u. dergl.

Die Deutung dieser Thatsachen von der einen, wie von der andern Seite näher auszuführen, ist eben so nicht meine Aufgabe, wie die dann nöthig werdende Auseinandersetzung der Begriffe über Contagium und Noncontagium, diesen animalischen oder atmosphärischen und miasmatischen Krankheitssamen, was ich gern Männern überlassen will, die mehr Beruf hierzu haben, als ich.

Zu den von mir als Beweisgründe für die Uebertragung der Krankheit durch ein Contagium betrachteten und angeführten Thatsachen, ausser der schon in I. Abschn. erwähnten eignen Verbreitung der Cholera in Polen selbst, habe ich noch folgende Erfahrungen anzuführen. Ein Mann, der die (nicht desinficirten) Sachen seiner in Bagatello an der Cholera verstorbenen Frau holte, wurde nach wenigen Tagen selbst daran erkrankt nach demselben Spital gebracht. Dasselbe wiederholte sich bei zwei andern Familien, wo die gesund Gebliebenen die Kranken in Bagatello besuchten und bald erkrankt eben dahin gebracht wurden, und bei beiden Eltern auch die Kinder, von jeder Familie ein Knabe, nachfolgten. Zu einer 70jährigen Frau wurde der Sohn, ein Pferdeknecht beim Generalissimus, krank an der Cholera aus dem Lager gebracht, und starb den 2. Juli; den 4. erkrankte die Mutter, und den 5. Juli wurde sie nach Bagatello gebracht, wo ich sie den 7. Juli mit einer sehr ungünstigen Prognose verlassen musste. In einigen Judenfamilien, wo ich durch die Gefälligkeit des Herrn Dr. Leo Kranke zu sehen Gelegenheit hatte, zog die Krankheit offenbar aus einer Familie in die andere. So erkrankte zuerst in einem solchen Judenhouse im Hintergebäude ein Mann, dann nach 8 Tagen im Vorderhause links ein alter Jude, rechts eine Jüdin, und während dem klagte die Frau des erkrankten und bereits wieder genesenen Juden, über Brechen und Durchfall. — Zu erwähnen ist dagegen auch, dass obgleich zu einem solchen Kranken, von

sch beim Besuch des Arztes, die ganze Judennachschafft, Jung und Alt gelaufen kam, und die Verhältnisse derselben, in denen sie lebten, jeden nicht an Gewöhnten, wie mich, in Erstaunen setzen mußte, wie unter solchen Umständen überhaupt noch von Milderheit die Rede sein konnte, und die Krankheit so günstigem Felde nicht weiter vorschritt. — Doch welches Opfer war bereits gefallen, leider noch mancher wird es ergriffen haben, wie noch so manches Leben! — —

*Ergo hanc per miseras terras Saturnus agebat
Pestem atrox, nec saeva minus crudelis et ipse
Miscebat Mavors conjunctaque fata ferebat.*

Fracastorii Syphilis L. I. v. 413 — 15.

II. Abtheilung.

Betrachtungen über die Cholera, in pathologischer Hinsicht.

I. Abschnitt.

Bild der Krankheit und Leichenbefund.

Tali se morbus ratione et sanguis habebant.

Fracastorii Syphilis L. I. v. 306.

Die jetzt in Polen epidemisch herrschende Cholera hat das Eigenthümliche, man möchte sagen Einförmige, dass sie, rasch wie ein Pilz emporschiessend, mit wenigen Strichen so bestimmt gezeichnet erscheint, dass man sie nicht verkennen und nicht leicht wieder vergessen kann, obgleich sie zu beschreiben seine Schwierigkeiten hat. Wer Einen Cholerakranken gesehen und aufmerksam betrachtet und beobachtet hat, wird zwar einen zweiten und dritten schwerlich, und fühlt er zum Ueberfluss nach der Hand und dem Puls des Kranken gewiss keinen verkennen, indem er mit wenigen Abänderungen meist dasselbe Bild wieder findet; aber mit Leben es abzeichnen, treu als Ganzes wieder zu geben.

schwer. Manche der schon vorhandenen Beschreibungen dieser Krankheit, demnach beurtheilt wie solch eine besonders in Warschau zeigte, sind nicht treu und scharf genug gezeichnet; einige offenbar des europäischen Schreckens wegen, den sie erregt, zu stark zugetragen, und andere vielleicht der Verschiedenheit aller Epidemien wegen, sich nicht ähnlich.

Unergebens sah ich mich in Warschau in dem besten Choleraspitale nach den beschriebenen fürchterlichen Krämpfen, dem anhaltenden Erbrechen und Durchfalle, den blauschwarzen mit Blute unterlaufenden Gliedern und dergleichen um, ich fand von allen nur eine. Fast hätte ich geglaubt, es sei nicht die gewöhnliche Cholera, da die einfache, oft sporadisch erkrankende, durch das sie begleitende Erbrechen, den Durchfall und die Kolikschmerzen den Kranken anschliessend weit mehr abmartern, als diese; allein ihr Ursprung, wie ihre Eigenthümlichkeiten, welche die gewöhnlichen Erscheinungen, d. h. die constanten, pathologischen Symptome darboten, liessen sie nicht verkennen, und nicht bezweifeln, dass es wirklich die asiatische Cholera war, die ich vor mir hatte.

Da die Perioden des Lebens dieser Krankheit so zusammengedrängt sind, und ihre Entwicklung so kurz, ist es schwierig, ihre Stadien streng zu sondern und zu unterscheiden. Allein auch dieser in dem Organismus aufschliessende Giftpilz muss sich entwickeln, bestehen und wieder vergehen, und diese Stadien sich nachweisen lassen, wie dies auch in man-

chen Fällen sich findet, während in andern das Ganze in Eins zusammenfliesst. Hält es bei einer so schnell verlaufenden Krankheit für jeden Arzt schwer, den ersten Zeitraum, den der Entwicklung, genau zu beobachten, so war mir dies in einer fremden Stadt ganz unmöglich; sehr dankbar bin ich daher dem Herrn Med. R. Dr. Malcz für die gefällige Mittheilung der von ihm auch in dieser Hinsicht Beobachteten, woraus sich Folgendes ergibt.

Der Mensch bekömmt, ohne sonstiges Vorhergehen des Unwohlsein, oft nach einer der, vielfach anderwärts aufgezählten, veranlassenden Momente, meist nach diätetischen Excessen, Erkältungen oder heftigen Gemüthsbewegungen, manchmal auch ohne solche, ein eignes unangenehmes, wenn auch nicht ausserordentlich schmerzhaftes Ziehen von den Füßen aus bis gegen den Nabel hin, und vermehrte Stuhlgänge, von denen die ersten beiden wenn sie auch schon breiig oder selbst dünnflüssig sind noch Darmkoth enthalten und stinken, der dritte aber schon gelbweisslich und nicht riechen ist; nun stellt sich mit einem Ziehen um den Nabel herum Neigung zum Erbrechen und Ueblichkeit, und nach Entleerung des erbrochenen zufälligen Inhaltes des Magens Hervorwürgen eines gelblichweissen Schleimes ein; zu diesen Erscheinungen kommen noch Schwindel und das Gefühl einer allgemeinen Mattigkeit und Abspannung, und der sich schon in den Gesichtszügen au

rende, allen Cholerakranken eigenthümliche, Gesichtsausdruck. Diese wenigen, aber nach Malcz'scher Erfahrung constanten Erscheinungen, bilden das Stadium prodromorum, dessen Zeitraum bei der grossen Variabilität der Krankheit bisweilen sehr kurz sein kann, bisweilen jedoch 24 Stunden währt.

Die Krankheit geht nun rasch ihrer vollen Entwicklung entgegen: das Erbrechen, oder vielmehr Hervorkommen eines gelbweisslichen Schleimes, eben so wie unregelmässigen Stuhlgänge, die im Allgemeinen weder mit heftigem Zwängen noch sonstigen Schmerzen verbunden sind, nehmen nicht ausserordentlich zu, halten sie in manchen Fällen auch an. Der Schmerz, das Ziehen, wie sich die meisten Kranken ausdrücken, in den Füssen vermehrt sich immer mehr und mehr, in den Wadenmuskeln findet man meist steif und zusammengezogen, und einmal war es, als ich die zusammengeballte Wade eines schwer Erkrankten angriff, als jede Fiber der Wadenmuskeln pulsirte. Die Mehrzahl der Kranken klagt, nächst dem quälenden Durste, am meisten über diese Schmerzen, dieses Ziehen in den Füssen, ohne dass wirkliche Convulsionen zu beobachten wären. Seltener als über die Füsse klagen sie über Schmerzen im Unterleibe, wo sie ebenfalls öfter als mehr ziehend angeben; manche deuten die Herzgegend als den Sitz des Schmerzes, wo sie ihn als drückend und beängstigend beschreiben. Der Schwindel und die allgemeine Unbilligkeit nehmen zu, wie der Durst, der wahr-

haft quälend wird; die Temperatur der Extremitäten, wie die des ganzen äussern Körpers vermindert sich von den Zehen und Fingerspitzen anfangend immer mehr, und diese bekommen allmählich eine wahre Leichenkälte, während die Finger und zum Theil auch die Zehen gleichsam in einer Drittheil-Beugung erstarren, da alle Kranken sie in dieser Lage und etwas auseinandergespreizt halten, doch aber noch vermögen damit zuzufassen, und wieder bis zur angegebenen Lage sie zu strecken. Die Haut an den Fingerspitzen runzelt sich, wie bei der Arbeit begriffenen Waschweibern, nur ist sie härter; dabei verändert sich schnell die Farbe der Haut an den Extremitäten, wie im Gesichte, wird braun, mit einem leichten Ueberzug von Blauschwarz; meistens war bei vorhandener Kälte der Glieder und selbst einer kühlen Haut am Rumpfe, diese ganz trocken; der Puls, der vom Anfange der Krankheit an nicht beschleunigt war, wird immer langsamer und kleiner, und ist endlich wie der Herzschlag gar nicht mehr zu fühlen. Die Augengruben fallen ein, und geben jedem Cholerakranken in Verbindung mit dem ganzen Auge, den etwas eingezogenen Nasenflügeln und etwas hervorstehenden Backenknochen, einen so ganz eigenthümlichen Ausdruck des Gesichtes (*Facies cholERICA*) dass man ihn unbedingt von ferne schon erkennen kann; das Auge selbst ist noch rein und nicht ohne Glanz, wird öfterer und später fast immer glanzlos, trübe, und unterläuft m

Die Zunge in den seltenern Fällen bedeutend, nur mit einem leichten Schleim belegt, oder ganz wird trocken und kalt, ist meist schwer heranzuziehen, und später zitternd; die Sprache wird schwächer, und ganz eigenthümlich, man zitterig klagend (*Vox cholERICA*); der Kranke beantwortet alle an ihn gerichteten Fragen mit Unwillen, aber einer gewissen hastigen Unlust, einer Art Verdrossenheit, die mit darin liegt, dass ihm wirklich das Sprechen schwer wird, wie mehrere nachher versicherten, dass dies der Grund war, und auf die Gegend des Kehlkopfes zeigten, dass das Hinderniss gewesen. Die Kranken, von dem Durste, der mit der wachsenden Kälte der Brust und endlich des ganzen Körpers zuzunehmen beginnt, gepeinigt, sehnen sich alle nach kühlen Getränken, daher man von ihnen nichts hört, als: Trinken! Trinken! was sie mit ihrer Cholera-Brust vorbringen. Die ganze Brust bewegt sich in heftigen Zügen auf und nieder, doch ohne Unterbrechung und anfangs ohne anscheinende Beschwerde, wie bei einem recht fest Schlafenden; allmählich sinkt dies immer tiefer, und es ist, als müssten die Rippen und der ganze Unterleib sich mit ausstrecken, um nur genug Luft zu bekommen, die bei Fortschreiten der Krankheit immer kühler und kühler wird. Während meist schon auf der Höhe der Krankheit das Würgen aufgehört hat, wie auch der häufige Durchfall, wenn nicht anstatt dessen schon

eine grünliche, stinkende Jauche häufig abgeht, so wie gleich vom Anfang der Krankheit an kein Urin entleert, und auch keiner in den Nieren abgesondert. Dieses gänzliche Aufhören der Urinabsonderung beweist der Mangel aller Blasenbeschwerden bei Lebenden, wie auch der Leichenbefund. Der Kranke liegt entweder ruhig, oder abgeschlagen, gelähmt, indem er nur bisweilen den Kopf von einer Seite zur andern rollt, oder heben und schnell wieder fallen lässt, dann und wann ein oder den andern Arm aus seiner Decke hervorhebt, und mit den Füßen kleine Beugungen des Knies macht, oder er wirft sich, vorzüglich bei heftigen Schmerzen in den Füßen und im Unterleibe, jammernd herum, dass es nicht möglich ist, ihn unter der Bedecke zu erhalten. Ueberhaupt eigen, dass, so lange die Kälte in den Extremitäten da ist, auch die innere Hitze wie der quälende Durst anhält, gleichsam hätte sich alle Wärme nach Innen concentrirt, und der Kranke immer sich bloßmacht, als suchte er mit seinen marmorkalten Gliedern noch das Kühle. Bei Männern findet man allemal den Hodensack und das Glied etwas zusammengeschrumpft, dieses in der Erektion, die Eichel oft blauer als natürlich.

Beim Uebergange in Genesung kehrt allmählich die Wärme in die Extremitäten zurück, der Pulsschlag wird wieder fühlbar, nach und nach

, und erhält seine natürliche Geschwindigkeit wie-
 die Schmerzen und das Ziehen lassen in den
 sen nach; die Farbe der Haut wird bläs-
 reiner, was in dem Gesichte, verbunden damit,
 der vorhandene schmerzliche Choleraaus-
 k verschwindet, und vorzüglich das Auge ru-
 und freier, wie die ganze Physiognomie wird,
 glich auffällt; meist nach einem mehrstündi-
 ruhigen Schläfe erfolgt Schweiss, und mit
 hme des Durstes (wenn er nicht später nach
 en allgemeinen Schweissen, als eine wohlthätige
 rung der Natur sich wieder einstellt, aber dann
 zu stillen ist) bei freieren, nicht mehr so sicht-
 Athemholen, zurückkehrender Urinab-
 erung und Ausleerung ist die vorherige grosse
 keit und Hinfälligkeit wie weggezaubert. Eben
 nell scheinen die Thätigkeiten des Darm-
 les sich wieder zu reguliren, die Zunge,
 e vorher belegt, wird schnell rein, nachdem die
 und Trockenheit schon verschwunden waren, und
 ens bedarf es einer kleinen Unterstützung, um
 n zu bringen; der Appetit kehrt schnell, und wie
 eint, auch die Verdauungskraft zurück; der Stuhl-
 allmählig fester werdend, erfolgt ein oder zwei-
 es Tages, und nur bei einigen, und vielleicht auch
 in Folge der Wirkung des gegebenen Calomels,
 ein einige Zeit anhaltender gallichter Durchfall
 Manche Kranke, die nicht an den Folgen der
 auf den Unterleib gesetzten Moxen litten, gingen

nach 4 — 5 Tagen völlig munter schon wieder an die gewohnte Beschäftigung.

Schneller jedoch als die Genesung erfolgt noch öfterer der Tod, indem unaufhaltsam der Andrang des Blutes von den Extremitäten nach den innern Organen fortschreitet, die Glieder nicht nur kalt und trocken bleiben, das Gesicht in einzelnen Fällen ein kalter Schweiß bedeckt, und die Erstarrung, gleichsam wie ein kalter Brand nach innen eindringt, und auch die innern edlen Organe, die Federn des Lebens ergreift und erstarrt. Die Färbung des Gesichtes und der Extremitäten dabei noch dunkler wird, und der Kranke unter immer tiefer und langsamer werdendem, abgeräuschlosem Athemholen entweder mit Bewusstsein und unter Jammern und Herumschmeissen wegen der Schmerzen in den Füßen, oder nachdem kurz vor dem Tode noch ein leichter soporöser Zustand eingetreten ist, ruhig stirbt, und zwar, wie ich schon nach 12, 24 oder höchstens 48 Stunden der Dauer der Krankheit. Noch schneller verlaufende Fälle hatte ich keine Gelegenheit zu beobachten; Andere versichern jedoch, solche gesehen zu haben. Ob dies wirklich der Cholera Verstorbenen, oder durch gewöhnliche Apoplexien Verschiedene waren, kann ich nicht beurtheilen. Der Krankheit eigenthümlich ist es, dass obgleich sie schon ohnehin schnell einherschreitet, der Tod auch noch überdies schnell, ohne andere Vorboten, als die Zunahme der Krankheit erfolgt, und

den Arzt, und selbst die daran gewöhnten Wär-
 überrascht; denn kaum hat man noch mit dem
 gesprochen und den Rücken ihm gewandt, so
 vielleicht schon todt; hier hatte, wie ich einmal
 ein Kranker seinem Arzte so eben noch dankbar
 ihm durch das verordnete Bad gewordene Er-
 rung die Hand geküsst, nach wenigen Minuten
 schon verschieden; dort war kaum der Wärter
 vom Kranken gewünschten Getränk gekommen,
 sein Durst schon für immer gestillt war. Non
 mora mortis erat! —

andern Fällen, und zwar den häufigsten des To-
 die ich sah, kehrte die Wärme in die Extremitä-
 die Zunge zurück, doch blieb die Haut meist
 ten, es erfolgte kein, nur manchmal gegen das
 ein kalter Schweiss; der Puls war wieder zu
 der gleichmässige braunschwärzliche Ueberzug
 Gesichtes und der Extremitäten verlor sich, und
 Gesicht ward gelblich erdfahl; dabei blieb
 nicht allein der wahre Choleraausdruck
 Gesichtes, ein Beweis, dass er nicht von der
 hängig ist, sondern dieser wurde immer
 prägter; das Auge verlor seinen Glanz,
 Hornhaut überzog sich wie mit einer Ausschwitz-
 die Albuginea zeigte sugillirte Stellen,
 unterhalb der Cornea, meist ein so breiter läng-
 streifen, als die Bindehaut für gewöhnlich über
 unteren Augenlide sichtbar ist; die Zunge
 trocken, überzog sich wie die Zähne,

und der ganze Mund mit einem festen und häutigen gelben Schleime; die Zunge bekam Risse; die Sprache ward, obgleich der Kranke noch antwortete und konnte, immer unverständlicher und unterdrückt und leiser; es stellte sich bei manchen Schluchzen ein; der Puls ward einigemal schneller ja höchst beschleunigt und voll, dabei aber gleichsam zu weich, bei andern unregelmässig und aussetzend; der Stuhlgang erfolgte wieder durchfällig gallig, grünbräunlich, in kleinen Quantitäten, sehr stinkend, aber theils unbewusst, theils liess ihn doch der Kranke aus Abspannung ins Bettzeug gehen; auf den Extremitäten bemerkte man einzelne, leichte blaue Flecken, und der Kranke, der jetzt ganz ruhig lag und nichts mehr, als in einzelnen Fällen über Beklemmung und Druck in der Herzgegend klagte, zeigte einen offenbar colliquativen Zustand, dem kurz vor dem Tode ein soporöser folgte und die traurige Scene schloss.

Dieser flüchtigen Uebersicht mögen als Ergänzung und Belege ein paar Beobachtungen nebst Sectionsbefunde folgen.

I. Ein 19jähriges, sehr kräftiges und wohlgebautes Dienstmädchen war den 24. Mai Abends mit den gewöhnlichen Erscheinungen der Cholera erkrankt. Sie hatte den 25. früh von einem Arzte in der Stadt nach vorher gemachtem Aderlasse, dessen Erfolg überhaupt so wie die Grösse nicht auszumitteln war, ein Brechmittel bekommen, und wurde denselben Tag Nachts

in das Civilhospital für Cholerakranke nach Bagdad
 gebracht. Sie zeigte schon sehr ausgeprägt den
 Gesichtsausdruck und die Stimme Cholerakranker, wel-
 chersterer noch durch Sugillation in der oben be-
 schriebenen Art in der Albuginea des Augapfels sich
 hervorhob; die Farbe des Gesichtes war mehr als
 gewöhnlich aus dem Braunen ins Blaue spielend; —
 überhaupt bei Frauenzimmern mehr, als bei Manns-
 leuten der Fall ist, der Beschaffenheit ihrer Haut
 an, da je feiner und zarter diese, um desto reiner
 auch die Färbung ist; — eben so waren auch die
 an den Oberarm und Schenkel ganz kalten und
 den Extremitäten gefärbt; die Finger und Zehen
 schlaff steif, etwas gebeugt und gespreizt, die Haut
 an Spitzen und den vordern Phalangen gerunzelt.
 Unaufhörlichem ängstlichem Herumwerfen, klagte
 kammerte sie vielmehr über fürchterlichen Durst,
 klagte immer nach kaltem Getränk, das sie aber
 erhielt, von dem warmen Thecaufguss zwar ha-
 ben trinken anfang, absetzte, als schmecke es ihr
 vom Durste gepeinigt aber immer wieder ansetzte,
 den Becher leerte, wobei sie sich selbst, schnell
 anscheinend kräftig aufrichtete, dann aber wie im
 letzten Grade erschöpft wieder zurückfiel; das Er-
 kennen hatte nachgelassen, wie der Durchfall, der nur
 einmal zugegen gewesen war, und nur wenn sie ge-
 gen, war es manchmal, als wüрге es sie, ohne dass
 wirklich erfolgte. Ausserdem klagte sie anhaltend
 die Schmerzen in den Füßen und im Unterleibe,

auf welchen sie sich immer legen wollte — was übrigens eine in Polen sehr geliebte Sitte ist. — Die Respiration war etwas beschleunigt, aber mit voller grosser Ausdehnung der Brust bei der Inspiration; Puls und Herzschlag war nicht fühlbar. Der Unterleib eingezogen und die Bauchmuskeln — wie ich dies bei vielen fand — gleichsam in tonisch krampfhaftem Zustande, die Berührung und der Druck war übrigens nicht sehr schmerzhaft, am wenigsten wie bei Kranken mit Unterleibsentzündungen, wo jeder Druck auf die leidende Stelle, den schmerzlichsten Ausdruck im Gesicht des Kranken erregt.

Sogleich wiederholte man die Venäsection, und obgleich der Feldscheer einen tiefen und breiten Einstich machte, so dass die Vene durch und durch zerschnitten sein musste, und obgleich beim Zurückziehen der Lanzette ein einziger Strahl Blut hervorsprang, so hörte dieser im Nu auch wieder auf, und man erhielt nur einige Unzen Blut, das schwarz, dick, und gleich aussah, als wäre es schon in dem Gefässe geronnen gewesen, und nur durch die gemachten Bemühungen herausgepresst worden; man mochte reiben, bürstete die Compressionsbinde zu- oder ganz aufziehen, es war gleich: immer kamen nur einige Tropfen Blut, gleichsam klumpenweise, wenn man der Länge des Gefässes nach aufdrückte. — Bei andern sah ich mehrmals dasselbe, allein doch gleich im Anfange mehr Blut erhalten, und dieses endlich von selbst, wenn auch nicht

hle fliessen; nie aber sah ich, dass, wie man
 hat, endlich ein rothes Blut gekommen wäre,
 in den nachher glücklich geheilten Fällen, es
 ner ganz schwarz. — Eben so wenig wie an
 men, bekam man an dem andern Arme Blut.
 erhielt sie ein Pulver aus 2 Gran Calomel und
 Opium; sie wurde in ein warmes Bad gesetzt,
 dem nach und nach mehr warmes Wasser zuge-
 sie war unruhig im Bade, und konnte nur $\frac{1}{4}$
 in demselben erhalten werden. — Vielen Kran-
 kt es zu warm, obgleich dem nicht so ist,
 schten trotz ihrer eiskalten Glieder lieber ein
 Bad. — Es wurde ihr eine Moxa, von in Spi-
 rauchtem Löschpapier in der Magengegend ab-
 , wobei sie, wie alle, selbst die hinfälligsten
 , gegen die sie Haltenden Kräfte entwickelte,
 ihr nicht zugetraut. Nach dem Bade war
 , als wollte sich wieder etwas Wärme in
 remitäten entwickeln, allein die Färbung der
 blieb dieselbe, die des Gesichtes ging ins livid
 me über; der Glanz des Auges verlor sich im-
 , die Sugillation trat mehr hervor, so wie die
 holerica; die Brust dehnte sich in langsamen
 immer mehr und mehr beim Athemholen aus;
 blieb so wie der Herzschlag unfühlbar; sie
 nach zwei kleinen Stunden noch ein Pulver wie
 ge, und nach vollen 2 Stunden und anhaltender
 verschied sie.

Am andern Morgen 9 Uhr machte ich die Leichen-

öffnung im Beisein und mit Unterstützung des ärztlichen Personales in Bagatello, und fand:

1.) Bei der äussern Besichtigung: ein wohlgebautes, starkes muskulöses Mädchen, deren Gesicht noch ganz den eignen Krankheitsausdruck hatte. Die Albuginea war mit schmutzigem dunklem Blute unterhalb der Cornea in einem breiten Streifen unterlaufen, die Cornea selbst aber nicht nur glanzlos, sondern als wenn zwischen ihren Lamellen, oder in der vordern Augenkammer eine Ausschwitzung Statt gefunden hätte, indem es kein wegzuwischender schleimiger Ueberzug war. Vor den etwas schief gezogenen, bläulichen Lippen stand einiger Schaum. Die Extremitäten, so wie selbst der Rumpf, besonders am Rücken, hatten ein eignes blau und röthlich geflecktes Ansehn. Die Gelenke waren weit weniger noch, wie bei andern Cholera-Leichen biegsam, sondern ausserordentlich steif, die Finger noch in der Lage, wie während der Krankheit.

2.) Bauchhöhle. Die oft mehr als zolldicke Fettschicht der die Brust und Unterleibshöhle bedeckenden Haut, war dunkelgelb, die Farbe der schlaffen Muskeln dunkelrothbraun. Die Unterleibsorgane blossgelegt zeigten das im Verhältniss zur dicken Fettschicht der Leiche nur mässig fette Netz, sonst keine Veränderungen wie auch bei sämmtlichen Organen weder Verwachsungen, noch Ausschwitzungen auf denselben zu bemerken — nur war es, wenn man lange einzelne Organe angriffen hatte, z. B. Darmparthien, als wenn die Hohlorgane

schleimig würden. — Auffallend war beim ersten Auf den Darinkanal sogleich, das Missverhältniss zwischen dem rund aufgetriebenen und ausgedehnten Dickdarm, zu dem mehr weisslichen, zusammengeschnürten Blinddarm, der durch Einschnürungen der Muskeln, aus lauter schwachen kaum fingerdicken Würfeln bestehen schien, wie man bisweilen, wenn auch so würfelförmig, sondern mehr rund an dem Mastdarm mancher Verstorbenen solche Einschnürungen selbst das Coecum war so in ähnlichen Würfeln zusammengeschnürt, und von so einem kleinen Umfange, wie gewöhnlich das Colon transversum hat. Der Vermis vermis war über 4 Zoll lang, wie ich überhaupt stets wenigstens 4 — 6 Paris. Zoll lang. Der ganze Dünndarm dagegen war, wie gesagt, mehr rund und ausgedehnter, als gewöhnlich, er hatte ein mehr röthlichgelbes Ansehen, und die Gefässe desselben waren mit einem hellen rothgelben Blute injicirt, wie wenn es Spiritus aus einem alten Barometer ausströmt. Der Magen zeigte an seinen äusseren Flächen nichts, ausser dass er weisser und seine Wände etwas mehr als gewöhnlich erschienen; aufgeschnitten fand man dass er noch mit dem genossenen Getränk erfüllt war, die Falten desselben traten gegen die grosse Curvature sehr hervor, gleichsam Runzeln bildend, die nicht nur an der innern und nicht an der äussern Fläche des Magens zu bemerken waren; an dieser sah man auch an der innern Magenfläche eine Röthung, wie bei leichten rosenartigen Entzündungen.

dungen, die gegen die Cardia und den aufgeschnittenen Oesophagus hin sich verlor; ein gelbweisser fast eitriger Schleim, ohngefähr einem mit Eidotter abgezogenen, mässig dünnen Hafergrützschleime ähnlich, überzogen nicht nur die ganze innere Fläche des Magens, sondern auch die innere Fläche des von einer nicht riechenden Luft, wie schon erwähnt, sehr ausgedehnten runden Dünns- so wie des ganzen Dickdarmes. Der Dünndarm zeigte hier und da leicht rosenartig geröthete Stellen, die mit andern, wo die röthlichen Capillargefässe mehr hervortraten, abwechselten. Der ganze Darmkanal erhielt, ausser dem genannten Schleimüberzuge, durch keinen Koth, und war auch der gewöhnliche Geruch durchaus nicht zu bemerken. — Die Gefässe des Mesenteriums, in welchem einzelne Drüsen sehr ausgeprägt waren, strotzten zwar von dickem schwarzen Blute, indess habe ich dies einigemal bei am Typhus mit Verschwärungen der Schleimhaut des Darmkanals Verstorbenen bedeutender gesehen; mehr noch schienen die übrigen Gefässe, so wie die grossen Gefässstämme von Blute zu strotzen.

Die mässig grosse, nicht verwachsene Leber war von gleichmässiger braunblauer Färbung, beim Einschnitt mässig weich, von Blute strotzend, das sehr dick und consistent, sogleich die ganze Furche füllte, sehr man eine solche in die Substanz der Leber; hier da trat reine grüne, dicke Galle hervor, die sich in dem dicken Blute mengte und selbst da noch sichtbar war. — Die Gallenblase war sehr gross und strotzte

dunkelgrüner, fast schwärzlicher dicker Galle, welche beim Einschneiden der Gallenblase, die etwas dicker als gewöhnlich schien, nur ganz langsam wie Oel ausströmte, und welche sehr lange Faden zog, wenn man das Messer eintauchte und in die Höhe hob. Eine andere, und selbst eine sehr feine, die ich in den Duodenodochus brachte, drang nicht vor, und war mit Gewalt nicht vorwärts zu bringen; ich schnitt den Gallengang nun erst auf einer Hohlsonde auf, so weit ich ohne Gewalt fortbringen konnte, dann suchte ich denselben von dem umliegenden Zellgewebe loszulösen, und fand einen kleinen Zoll vom Halse der Gallenblase ohngefähr ab, eine förmliche Einschnürung, an welcher die Sondenknöpfchen immer sitzen blieb, und der Gallengang förmlich obliterirt zu sein schien; ein wenig dahinter begann der sehr enge und ausserordentlich dünne Galle enthaltende Gallengang wieder sich zu erweitern, so dass ich bequem meine Sonde vorwärts schieben konnte. — Die Milz war mässig gross, weich und mit Blut, doch im Verhältnisse zur Leber nur mässig angefüllt, so wie die kurzen Gefässe ausgedehnt. — Das Pankreas, gross und lang, erschien mir etwas fester, als gewöhnlich zu sein, und wenn eingeschnitten, sich leicht geröthet, und die einzelnen Acini etwas grösser. — Die Nieren ergaben äusserlich und selbst auch innerlich nichts, ausser eine leichte Röthung der von den Kelchen ausgehenden Bogen (der Substantia corticalis). Die Harnleiter zeigten keine Veränderung. Die Harnblase

war so klein, dass sie ganz vom Schambogen bis zum Blasenhalse losgetrennt, dennoch nur wie ein Hühner gross war; eingeschnitten erschienen die Wände, wie natürlich bei dieser Zusammenziehung verdickt: äusserlich, wie an der innern Fläche nichts Krankhaftes weiter zu bemerken, ausser dass sie anstatt des Urins, ohngefähr 2 Kaffeelöffel eines gelben eiterähnlichen Schleimes enthielt. — Der Uterus war gesund.

3.) Brusthöhle. In dieser fanden sich 3 — 4 Unzen eines röthlichen Serums ergossen; die nirgends atemhärrenden Lungen waren sehr gross und aufgetrieben sehr dunkelblau, und nur gegen die Ränder zu etwas weiss marmorirt; beim Anfassen und Aufheben der rechten oder der linken Lunge drang eine röthlichgelbschäumende Flüssigkeit reichlich aus dem Munde hervor, und man bemerkte bei diesem Anfassen, wie bei Darmkanale, etwas Schleimiges nachher an den Fingern; eingeschnitten zeigten sich beide Lungen weich aber strotzend voll eines schwarzen, dicken Blutes. In Herzbeutel, der an seiner innern Fläche gegen den Grund und die Spitze zu eine sehr leichte Röthung hatte, fand ich ebenfalls ohngefähr 1 Unze eines röthlichen Serums. Das Herz war ziemlich gross, sehr fettreich, die Kranzgefässe wie mit blauer Wachsmasse injicirt. Beide Ventrikel und selbst die Atria schienen beim Einschneiden weicher und überhaupt etwas schlaffer, als gewöhnlich zu sein, strotzten aber voll einem dicken schwarzen Blutes. — Das Diaphragma hatte in seinen muskulösen Parthien eine sehr ausgeprägte du

Die Farbe, selbst die tendinösen waren geröthet. Venen der ganzen innern Fläche der Brust traten sehr, und mit schwarzem, dickem Blute überfüllt vor.

3) Kopf und Rückenmarkshöhle. Die Eröffnung des Kopfes bot nicht viel Besonderes dar: die Häute zeigten nirgends Spuren von Entzündung, und nur einer leichten Adhäsion der harten Hirnhaut mit den darunter liegenden Häuten in kurzer Ausdehnung, am obern innern Rande jeder Hemisphäre, war an demselben nichts Krankhaftes zu bemerken, selbst die Sinus waren nicht ausserordentlich angefüllt. Nach Abnahme der harten Hirnhaut, sah man alle Gefässe des Gehirns sehr ausgeprägt, strotzend und wie mit schwarzem Blute injicirt, eben so den Plexus choroid. auf der Seite sehr ausgeprägt, aber hochroth. Trotz der scheinbaren Ueberfüllung aller Gefässe des Gehirns mit Blute traten doch nicht beim Einschneiden und schichtenweisen Wegnehmen des grossen Gehirns sehr sichtbare Blutropfen hervor, wie man dies in manchen Krankheiten findet; übrigens konnte ich weder eine auffallende Härte, noch Weichheit, doch eher letztere, erstere, auch sonst nichts Krankhaftes finden, ausser dass in dem 3ten und 4ten Gehirnentrikel ein wenig Serum ergossen, wie dies jedoch fast gar nicht in den Seitenventrikeln der Fall war. Auch das kleine Gehirn bot sonst, ausser den Gefässausdehnungen mit schwarzem Blute, nichts Krankhaftes dar. Die harte Hirnhaut des Rückenmarkes zeigte nichts Bemerkens-

werthes, eben so wie das Rückenmark selbst, das n im Verhältniss zum Gehirn und seinem gewöhnlichen Zustande etwas weicher zu sein schien, und gegen die Cauda equina war etwas Serum ergossen.

II. Einem 23jährigen Schuhmacher aus Warschau den 20. Mai erkrankt, war in der Stadt schon zur Ader gelassen, und derselbe darauf um Mitternacht nach Bagatello gebracht worden. Den 25. Mai erhielt der Kranke, da derselbe nebst den übrigen Erscheinungen der Cholera immer noch Neigung zum Erbrechen, häufiges Würgen und Durchfall hatte, alle Stunden ein Pulvis aërophorus; man liess ihm ein Bad nehmen, und auf dem Unterleib eine Moxa abbrennen. Des Durchfalls wegen bekam er ausser einem Salepdekoct ein Getränk, des Abends um 9 Uhr ein Pulv. Doveri (1 Gr Opium enthaltend) auch war das warme Bad wiederholt worden. Den 26. Mai hatte das Brechen oder Würgen aufgehört, es war wenig oder kein Schlaf und öfterer Durchfall da gewesen. Obgleich die dunkle Färbung des Gesichtes sich, wie die der Extremitäten verloren, und ersteres mehr eine graugelbliche Farbe bekommen hatte, so blieb doch der eigne Choleraausdruck nicht nur unverändert, sondern vermehrte sich noch mehr; das Auge, welches gestern noch rein und nicht ohne allen Glanz war, und sich, nachdem einen der Kranke auf einen Augenblick angesehen hatte, nach oben und innen rollte, so dass man fast blos das Weiss des Auges sah, fing heute schon an, unreiner und trüber zu werden, aber der Kranke machte noch diese

be-
 we-
 gungen wie gestern damit. Die Extremitäten
 dagegen wärmer als gestern, fast bis an die noch
 kühlen Finger und Zehen lauwarm: die Haut
 trocken; der Puls langsam, 65 Schläge in der Minute,
 klein, aber gleichmässig. Zunge etwas gelblich
 feucht und warm, jedoch schwer hervorzubrin-
 gen; etwas zitterig; Durst war, wenn auch nicht so quälend
 als bei andern, immer noch vorhanden. Obgleich
 er ganz frei vom Ziehen in den Füßen war, so
 er doch wenig darüber, und verhielt sich in sei-
 nen ganzen Lage und Benehmen passiv. Der Kranke
 erhielt ausser dem Salep zum Getränk mehrere Gaben
 mit Ipecacuanha, Vormittags und Nachmittags
 10 Gran. Den 27. war der Zustand ziemlich gleich,
 von vorhergehenden Tage, und obgleich etwas Urin
 abgegangen, doch sonst keine Zeichen einer
 festen Entscheidung und mehr eine Neigung zum
 Schmelzen vorhanden; es hatte sich einigemal Schluchzen
 eingestellt, und der Kranke erhielt ausser den Bädern
 ein schleimiges Getränk aller 2 Stunden 4 Gran Magist.
 Balthi mit Zucker, als ersten, freilich sehr unvoll-
 kommenen Versuch der Behandlungsweise des Herrn
 Leo in Warschau, welche ich dem Herrn Dr. Mi-
 ki mitgetheilt hatte. Den 28.: bei Zunahme des
 febrilen Zustandes und des Schluckens, wurde die
 Prognosis des Kranken immer leidender, die Augen
 trübten sich, wurden trüber, die Nasenflügel eingezogener,
 gelblich gefärbten Wangen eingefallener, und der
 Kieferknochen hervorstehender; die Zunge stärker mit

einem trocknen gelben Ueberzuge belegt, eben so wie die Zähne, welche dadurch ganz gelb gefärbt erschienen, die Zunge aber war warm, sehr zitternd. Puls klein, schwach und etwas beschleunigter, als gestern. Die Wärme der Extremitäten, selbst die des ganzen Körpers gering, nur laulich, gegen die Fingerspitzen kühl. Den dünnen, braunen, aashaft riechenden Kothabgang liess der Kranke in das Bett gehen. Man hatte dem Kranken früh 12 blutige Schröpfköpfe auf die Magengegend und 20 auf den Rücken angelegt, wobei jedoch nur wenig Blut entleert wurde, da die Scarificationen in Ermangelung eines Schröpfschneppers mit der Lanzette und leicht gemacht worden waren; er hatte wieder einige Gaben des Pulv. aërophori und ein Bad bekommen. Um 11 Uhr aber wurde ihm, nach dem Wunsche des Herrn Med. Rathes Dr. Malcz, ein Brechmittel gereicht, wonach er nur ein wenig grünlichen Schleim, aber mit grossen Schmerzen weggebrochen hatte. Nachmittags erhielt er wieder einige Gaben von 1 Gran Calomel und $\frac{1}{2}$ Gran Opium, eben so wieder den 29. Mai, wo er den Nachmittag 4 Uhr in einem soporösen Zustande verschied.

1.) Die äussere Besichtigung des Leichnams bei der den andern Morgen gemachten Section ergab einen gutgebauten kräftigen Körper, in dem Gesicht den gewöhnlichen Choleraausdruck; die Augen, besonders die Hornhaut sehr trübe, und wie mit einem schmutzigen Schleime überzogen; die Gesichtsfarbe schmutzig weissgelblich; am Rücken zeigten sich viel

neue Flecken, so wie einzelne an den Extremitäten. Der etwas zusammengeschrumpfte Penis stand noch über Erection, wie bei allen männlichen Leichen von der Cholera Verstorbenen, die ich gesehen habe; die Harnröhre war dunkelblau, der Hodensack zusammengefallen.

c) Unterleibshöhle. Nach Durchschneidung der sehr fetten Bauchdecken zeigte sich das Netz fettlos, dünn, schmutzig dunkelröthlich gefärbt, als hätte es schon einige Stunden an der Luft gelegen. Der Darmkanal, nämlich der ganze Dick- und Dünndarm, so wie der Magen war von Luft aufgetrieben. Der ausserordentlich erweiterte Dickdarm war fast durchgängig schmutzig grün, der Dünndarm bräunlich, an einigen Stellen grünbläulich gefärbt. Der Magen, aufgeschnitten, war mit vielem grünlichen Wasser erfüllt; von den Fundus und die Cardia hin fand sich ein gelgrüner fester Schlamm; entleert von seinen Flüssigkeiten und mit Wasser leicht abgespült, bemerkte man auf der blassen, graulichweissen innern Fläche einzelne schwarze fächerförmig strahlende Sterne (Melanbildungen), die mit dem Rücken des Messers leicht weggenommen werden konnten, durchs Wasser sich nicht abspülten; alle Falten an der innern Fläche des Magens waren verstrichen, und leicht konnte man mit dem Rücken des Messers die ganze Schleimhaut, als einen graulichweissen Schleim wegnehmen, unter die Muskelhaut bloß lag. Im Dünndarm fand sich zwar keine solche schwarze Strahlen, wie im

Magen, dafür grünlich gefärbter flüssiger Schleim, aber ebenfalls waren alle Falten (Klappen) verschwunden, und die Schleimhaut durchgängig in einem gleichen aufgelösten Zustande, wie im Magen; der ganze Dünndarm sehr weich, und an den äusserlich schon grünbläulich gefärbten Stellen fast mürbe. Der ausserordentlich ausgedehnte Dickdarm war voll Luft, enthielt durchgängig einen bräunlichen, dicken schleimigen Inhalt, wie mit den Stuhlentleerungen in den letzten Tagen des Lebens abgegangen war; auch hier erschien die innere Fläche mit einem solchen festen, zusammenhängenden Schleime, wie im Dünndarme überzogen. Das Omentum war ebenfalls fettleer, aber mit grossen, wenn auch nicht harten Drüsen besetzt; die Gefässe, obgleich nicht so wie im vorhergehenden Falle, mit schwarzem Blute angefüllt. Die Leber war sehr aufgetrieben und gross, mehr oder weniger mit dem Diaphragma verwachsen, von Farbe dunkel braunblau; die untere Fläche, wo die Gallenblase anlag, fast schwarz gefärbt. Eingeschnitten zeigte sie sich von schmutzig brauner Farbe, und es quoll schnell ein dickes schwarzes Blut hervor. Die Gallenblase, welche die anliegenden Darmparthien ganz dunkelgrün gefärbt hatte, war enorm gross, strotzte voll dunkelgrüngelber Galle; die Gallengänge, sowohl der Ductus cysticus und hepaticus, wie der choledochus communis waren nicht nur gangbar, sondern lagen voll Galle strotzend, von der Dicke wie dünne Gänsefederspulen da. Das Pankreas ebenfalls gross, vorzüglich sehr lang, nicht geröthet und etwas fest.

hellgräubläulich, nicht sehr gross, etwas mürbe
Verhältniss zur Leber mit wenigem Blute an-

Die Nieren und Harnleiter gesund, die Harn-
war noch zusammengezogen, doch weit weniger
vorigen Subjecte, und enthielt einige Unzen hel-
m. Die sämmtlichen Darmparthien, welche leicht
sich und mit dem Bauchfelle adhärirten, waren
einem eiweissähnlichen Schleime überzogen, der
schnell an die Finger festsetzte und schwer mit
Wasser sich abwusch.

Brusthöhle. Die nirgends adhärirenden Lun-
nen an ihren verschiedenen Flächen gleichmäs-
sig und weissgelb marmorirt aus, sie schienen,
auch nicht so, wie die im ersten Falle, ausge-
zu sein, sie waren sehr mit einem eiweissähnli-
mehr fühl- als sichtbaren Schleime überzogen;
einschneiden sah die Schnittfläche graublauröth-
lich, schnitt sich etwas zäher, wie in dem vorigen
Fall, wobei viel, jedoch etwas flüssiges Blut
hervordrang. Am und im Herzbeutel war nichts
Besonderes zu bemerken. Das Herz, zwar nicht so
gross wie das vorige, war nicht ganz ohne Fettla-
ge, gross, die Kranzgefässe stark und dunkelblau
färblich. Im linken Ventrikel fand sich wenig und nur
ein wenig Blut, eigentlich mehr Serum; die Arteria
coronaria voll Blut und gleichsam durch ein dichtes Coa-
gulum verstopft. Die rechte Herzhälfte blutleer und
sehr schwach im Verhältniss zur linken. Die
Brust sehr mit dunklem Blute angefüllt, in

der Brusthöhle sonst nichts Verändertes und keine Egiessung.

4.) Kopf und Rückenmarkskanal. Ausser sehr leichten Adhäsionen und einzelnen bläulichweissen, angeschwizten Punkten gegen die obern Ränder beider Hemisphären des grossen Gehirns, zwischen diesen und der harten Hirnhaut, war an derselben nichts Widenatürliches zu bemerken. Sämmtliche Gefässe der Oberfläche des grossen und kleinen Gehirns sehr mit dunklem Blute angefüllt; die Hirnmasse, wo beim Einschnitten noch weniger Blutpunkte hervortraten, war etwas weniger weicher, wie bei der vorhergehenden, dennoch keinesweges wirklich auffallend weich; in den Seitenventrikeln etwa einige Kaffeelöffel seröser Flüssigkeit enthalten, eben so wie die übrigen etwas weniger erhielten, sonst war es mir und Hrn. Dr. Mikulinski nicht möglich, etwas Krankhaftes zu finden. Eben so war in Rückenmarkskanale ausser einiger Weichheit, und der sehr ausgeprägten gleichsam injicirten dunklen Gefässen nichts zu bemerken, und die leichte seröse Anschwellung gegen das Ende des Rückenmarkskanals eben so wie die in den Hirnventrikeln wohl eine natürliche Folge des congestiven Zustandes der Gefässe und des Todes.

Diese beiden Beobachtungen, die ich leicht mit noch andern vermehren könnte, wo aber alle bis auf kleine Abweichungen, nur als dazwischen stehende, im Verhältniss zum Ganzen, als unbedeutende Nüancen erscheinend, entweder der einen oder der andern gleich

können als Beispiele dienen, wie die Krankheit der oben beschriebenen Art bis zum Tode verläuft. Wie sich nun in diesem Verlaufe, ging die Krankheit in Genesung über, eine zweifache Richtung der Abänderung der Erscheinungen zeigt, so auch bei dem Sectionsbefunde ein solches zweifache Resultat recht sichtbar hervor, vorzüglich insofern überhaupt mehrere gemacht hat, und wie ich es gleich hintereinander Leichen öffnete, die auffallend diese Verschiedenheit darboten. Indem ich diese beiden Differenzen des Sectionsbefundes gegenüber stelle, werde ich gleich einige in den Leichen gefundene Abweichungen hinzufügen.

Während bei diesem eine krampfhaft zusammengezogene z. B. des Dickdarms und Magens vorliegt, so findet sich bei jenem Erschlaffung, extensive Ausdehnung der vorher zusammengeschnürten Parthien; hier die Zeichen einer entzündlichen Reizung, z. B. im Magen und Dünndarme, vorzüglich in diesen Organen einen der Gangrenen sehr nahen Zustand. Mangel an Galle, die den Darm übertritt, dafür einen wahrscheinlich von Schleimhäuten abgesonderten Schleim, den ich wohl nennen möchte; dort Ueberfüllung mit Gallen wahrscheinlich sehr scharfen und ebenfalls in Auflösung nahen Galle und die Schleimhäute gleichsam zersetzt. In dem einen Ueberflusse der Leber mit einem dicken, in seinen Adern noch zusammenhängenden Blute, so wie die

Gegenwart von reiner Galle, Ueberfüllung der Gallenblase, mit Zusammenschnürung des Ausführungsganges; in dem andern diese Ueberfüllung in der Leber noch gesteigert, aber schon ein der Zersetzung nahes Blut, die Gallenblase eher noch mehr ausgedehnt, vielleicht in einem ebenso erschlafften Zustande, wie die der Ausführungsgänge; einmal sah in einem mehr der zweiten Reihe angehörenden Falle die Gallenblase ganz genthümlich grünweisslich, fast wie weiss aufgesprängt aus, ich vermuthete eine sehr lichte, dünne Galle, was jedoch nicht der Fall, wenn sie auch nicht so ausserordentlich dunkel war, wie bei den Fällen der ersten Reihe. Bei dem ersten sieht man offenbar das Pankreas an dem gereizten Zustande Theil nehmen, wodurch wahrscheinlich seine Secretion beschränkt wird, und auch diese die Schleimhaut übernehmen muss, und der Ausführungsgang dieses Organs vielleicht sich in einem ähnlichen Zustande, wie der der Gallenblase befindet; bei dem andern Nachtheil dieser Reizung und wahrscheinlich ebenfalls eine krankhaft veränderte Secretion. Hier eine blasse und blutreiche, mehr natürliche Milz, dort die blässer, erschlafft und weniger und dünner Blut enthaltend. Die Urinblase, als könnte die Natur einen nutzlosen Raum nicht vertragen, erst ausserordentlich zusammengezogen, und deren Schleimabsonderung krankhaft verändert, nachher, die in den Nieren gehinderte Ausscheidung wieder

...eine allmählig zunehmende Ausdehnung.
 ...t der äussern Bedeckungen und des Netzes
 ...erstem widernatürlich dunkelgelb gefärbt,
 ...andern eben so starken Körper, wo man eine
 ...t noch grössere Menge Fett vermuthen sollte,
 ...gleichsam in wenigen Tagen zersetzt und ver-

...Lungen in dem einen Falle gleichmässig
 ...elfärbt, sehr ausgedehnt, gleichsam als wenn
 ...Blute selbst noch mehr Elasticität wäre, und
 ...sehr dunkel und dick, in dem andern die
 ...eissen und marmorirtern Lungen schon
 ...zusammengefallen, etwas zäher und mit
 ...rässerigen Blute angefüllt, einmal in so gros-
 ...ge fast mit blossen Serum angefüllt, als wenn
 ...wassersucht da gewesen wäre. Bei dem einen
 ...rne im Herzbeutel leicht geröthete Stel-
 ...ll einige Wasseransammlung, wie ebenfalls in ei-
 ...nlichen, in andern dagegen nicht. Einmal fand
 ...einem ziemlich schnell verlaufenen Falle, eine
 ...sung der Spitze des Herzens mit dem Herzbeu-
 ...sehr fest und nur mit dem Messer zu trennen
 ...d die Folge einer früher da gewesenen Entzün-
 ...eser Organe gewesen sein musste; bei der zwei-
 ...tion war am Herzbeutel keine Veränderung, wie
 ...en andern zu bemerken. Aehnliches fand mit
 ...erchfell Statt. Das Herz bei diesen ersteren
 ...ausgedehnt und ebenfalls mit Zeichen pas-
 ...ngestion, das Blut dick und in grosser

Menge hervorströmend, selbst noch als schon das zuerst im Herzen enthaltene entleert war, wo es aus den grossen Gefässen und den Lungen gleich nachdrang; in dem andern das Herz wenig fettreich, schlaffer, mit wenigerem aber dünnerem und zersetztem Blute angefüllt, den rechten Ventrikel in Folge der verstopften Arteria pulmonalis fast blutleer, also der Rückdrang von den Lungen aus gehindert; einmal aber, wo das Blut fast ganz zersetzt war, spritzte aus dem Herzen bei einem in dasselbe zufällig gemachten kleinen Einstich, dasselbe als Serum in einem förmlichen Strahle hervor. An dem Herzen, wie an den ganzen innern Flächen der Höhlen in beiden Fällen die Gefässe sehr hervortretend. Auffällig war aber, dass eine weissähnliche Ausschwitzung in der Brust- und Bauchhöhle, welche in dem einen Falle nur schwer durch das Gefühl zu bemerken war, in dem andern allemal bedeutend war; bei meiner ersten Untersuchung mit Unterstützung des Herrn Dr. Abegg aus Heidelberg im Beisein der Herren Divisionsärzte Stakebrand und M. Wolff, wie mehrerer anderer Aerzte in dem Hospital der Kron-Garde-Kaserne sehr sorgfältig gemacht. Die Section eines an der Cholera Verstorbenen, wusste ich erst gar nicht, was ich immer für ein wunderliches Gefühl in den Händen hatte, da man die Ausschwitzung gar nicht sah, bis ich den Grund bemerkte, und eine Mühe hatte, es mit kaltem Wasser von den Händen zu bringen.

Das Gehirn und Rückenmark ergab mir in beiden Richtungen Sectionsresultate und in beiden Richtungen bloß nur die Zeichen einer passiven Congestion und höchstens einer Erweichung, wie im ersten Falle, die ich indess bei Leichen an andern Verstorbenen oft in bedeutenderm Grade fand. Vielleicht liegt dieses Resultat darin, dass mir die Umstände nur erlaubten, bei einigen mir Geöffneten, auch den Kopf und Rücken einmal zu öffnen, vielleicht, dass ich sonst mehr hätte; indess stimmte mein erhaltener Befund überein mit dem überein, den Herr Divisionsarzt beobachtet bei einigen Geöffneten ebenfalls beobachtete. Zu Gehirn- Rückenmarks- und Nervenuntersuchungen gehört übrigens mehr Zeit und günstige Verhältnisse, als diese gewöhnlich gegeben sind; Veränderungen dieser Organe sind übrigens so häufig bemerkbar, dass Täuschung sehr leicht, Zuvielsehen möglich ist, und aus Furcht damit von jeher nie möglich, so viel zu bemerken. Andere zu sehen versicherten.

Sehr auffällig war in Leichen, wo die Cholera bei Subjecten unaufhaltsam, gleichsam in der acuten Form vorwärts bis zum Tode schritt, das Verengte des Darmkanales, der Leber und Gallenblase, der Urinblase, ferner der Lungen, des Herzens und des Magens selbst. Während bei diesen durch die starke Einschnürung und Zusammenziehung der Organe, die Harnblase und der Gallengang so sicht-

bar einen vorhergehenden krampfhaften Zustand angetreten, so ergab der Dünndarm schon durch sein ganzes Ansehen an der äusseren und inneren Fläche desselben und die innere Fläche des Magens, so wie die Leber einen eignen Congestions- und Entzündungszustand, wobei die Gallenabsonderung offenbar gesteigert und kräftig verändert, die Gallenausscheidung aber gänzlich gehindert, dafür gleichsam zum Ersatz von der Natur eine vermehrte aber eigenthümliche Schleimabsonderung im Darmkanale, so wie in der Harnblase anstatt der unterdrückten Urinabsonderung vorhanden gewesen. Eben so fanden sich in der Brust bei einer unverkennbaren Integrität des Gewebes der Organe, Veränderungen, die genugsam die bedeutenden dynamischen Störungen derselben, wie die des Blutes selbst, andeuten. Diese kräftigen, bis in die feinsten Zellen permeablen Lungen können keine Veranlassung zu der außerordentlichen Blutansammlung in ihnen gegeben haben, wenigstens war kein mechanisches Hinderniss des Zu- oder Rückflusses des Blutes zu finden, und während des Lebens sehr sichtbare Anstrengung, diesem schwarzen verkohlten Blute durch ihre größtmögliche Ausdehnung und dadurch mögliche Berührung mit der atmosphärischen Luft neues Leben zu geben, ist ebenfalls unverkennbar, es muss also die Ursache dieser Congestion noch wo anders liegen. Im Herzen? Es scheint so, und daher die von Meckel ausgesprochene Idee viel Wahres für sich zu haben. Allein die Lähmung des Herzens selbst kann

...ähmung der Nerven bedingt werden, und ist
 ... wie die übrigen Erscheinungen und die nach
 ... gefundenen Veränderungen, von dem Gan-
 ... geme abhängig und durch ein Leiden desselben
 ... h.

Annahmen, dass der Krankheit ein Contagium
 ... liegt, was wohl nicht zu bezweifeln ist,
 ... ant es, als wenn dieses in dem ganzen Ganglien-
 ... nicht aber bloß in einzelnen Ganglien seinen
 ... aufschlüge. Schon in vielen andern Krankheiten,
 ... (Gangliensystem der leidende und afficirte Theil
 ... t man eine Menge Erscheinungen, die sich hier,
 ... ch stärker wiederholen, um z. B. nur an die
 ... Hypochondrie zu erinnern, wo Schwindel und
 ... der Extremitäten eine gewöhnliche Erscheinung
 ... ort sind nur einzelne Parthien afficirt, hier aber
 ... s gesamte System es sein, wodurch allein nur
 ... enthümliche Gruppe der Symptome, aber auch
 ... ze Verlauf der Cholera erklärlich ist. Wird es
 ... erdies so höchst feindlich und eigenthümlich er-
 ... wie von dem Cholera-Contagium, so darf man
 ... cht wundern, dass die Symptome selbst auch
 ... und eigenthümlicher hervortreten und zugleich
 ... chen Organen Reflexe davon sich finden, wie
 ... o anfängliche entzündliche Reizung der Schleim-
 ... es Magens und Dünndarmes, oder der Schleim-
 ... wie der serösen Häute anderer Organe, die bald
 ... antagonistisch durch die Störung der Hautthätig-
 ... grössert wird.

Von welcher Art aber die Affection des Gangliensystems sei, ist schwerer auszumitteln, und wollen wir sie Entzündung nennen, wie die davon abhängenden Reflexe, so müsste man sie wenigstens als eine ganz eigenthümliche specifische betrachten. Die nächste Folge davon scheint ein krampfhafter Zustand allen von dem Gangliensystem abhängigen, oder doch in mittelbarer Verbindung damit stehenden contractilen Fibern, und dieser nicht sowohl convulsivischer, als vielmehr starrkrampfartiger Natur zu sein, und dadurch sowohl die Störung in der Circulation, und mittelbar oder unmittelbar die Entmischung des Blutes, wie das Aufhören der bezeichneten Se- und Excretionen verursacht zu werden, was um so leichter geschieht, je schneller gleich vom Anfang an das Rückenmark in Mitleidenheit treten muss; durch die secundäre Affection des Rückenmarkes aber wird dieser Krampf auch den contractilen Fibern der Muskeln, wie den der Arterien in den Extremitäten mitgetheilt. Nur erst später tritt auch das Hirn in Mitleidenheit. Je feindlicher und stärker nun entweder das Contagium das Gangliensystem überhaupt krankhaft afficirt, oder je mehr durch vorbereitende Ursachen dieses schon disponirt und geschwächt ist, oder nicht, um so eher erfolgt der Tod oder die Genesung. Der Tod, der offenbar durch Lähmung des Gangliensystems eintritt, erfolgt nun umso eher, je schneller die auf das Herz Einfluss habenden Ganglien gelähmt werden; ist dies nicht der Fall, tritt er zuerst in den Abdominalganglien ein, so erfolgt

und langsamer und unter andern Erscheinungen
 andern in dem Leichname sichtbaren Veränderungen
 Eben so verhält es sich vielleicht überhaupt mit
 den Verschiedenheiten der Erscheinungen der Cholera,
 die eintreten muss, je nachdem durch vor-
 herrschende Einflüsse einzelne Parthien dieses Systemes
 mehr oder weniger, um so stärker von dem Contagium ergrif-
 fen werden.

Die Hypothese von dem Sitze der Krankheit er-
 hält dadurch einiges Gewicht, dass unter den am
 meisten zur Cholera disponirenden Ursachen, manche
 auf das Gangliensystem sehr nachtheilig, ein
 andrer aber recht wohlthätig in der Cholera zu
 wirken scheint, nämlich der Wismuth, der nicht ohne
 eine gewisse Beziehung zu dem Gangliensystem über-
 sehn ist.

Aehnlichkeit der Cholera in ihren Erscheinun-
 gen und krankhaften Veränderungen mit einigen Ver-
 derben ist übrigens nicht zu übersehen, so wie auch
 die Aehnlichkeit mit dem Milzbrande die Cholera of-
 ten mit den Anthraxkrankheiten anreihet. So wie man
 annehmen kann, welche die nächste Ursache der Cholera in ei-
 ner Vergiftung des Blutes durch das Contagium setzen,
 kann man auch den Einwurf machen, dass die Blutmasse nur ihr
 Leben durch das Nervensystem erhält, so können auch
 wir behaupten, diese uns denselben Einwurf wiedergeben:
 die fatalen Erscheinungen des menschlichen Organis-
 mus kommen nur durch die ungetrennte Verbindung des
 Blutes zu Stande, und unsere Hypothesen sind am

Ende nur mehr oder weniger bequeme Pfade zu einem dunklen Hintergrunde, bei dem wir alle stehen bleiben.

Ob übrigens diese Hypothese, welche, wie ich später gesehen habe, Andere ebenfalls beschränkter oder ausgedehnter aufstellten, die ich aber wiedergebe, wie sie sich mir aufdrängte, von reellem Nutzen für die Praxis ist, lasse ich dahingestellt sein; mir, für meine Person gewährte sie doch einige Klarheit zur Betrachtung des Ganges der Krankheit, wie sie mir einen, wenn auch schwachen, Faden für die Behandlung derselben zu gewähren scheint.

II. A b s c h n i t t.

Beiträge zur Nosologie und Prognostik der Cholera.

— — — — t verum, quibus atra
Bile tument spissoque resultant sanguinae venae,
Major in iis labor est pestisque tenacius haeret.

Fracastorii Syphilis L. II. v. 68-1

Rücksichtlich der Anlage zur Cholera, so ist ausser den vielfach besprochenen und beschriebenen Ursachen, sehr zu beachten, in wie weit die jetzt in Europa herrschende allgemeine Krankheitsconstitution günstig für die Verbreitung der Krankheit ist, was man meist übersieht, oder sie als einen Beweis für die Nichtcontagiosität der Krankheit und deren Abhängigkeit von Miasmen aufstellt.

Offenbar ist diese Krankheitsconstitution seit einigen Jahren allmählich von der entzündlichen und ihren verschiedenen Nüancen immer mehr abgehend, zu einer ausgesprochen gastrisch-nervösen Krankheitsconstitution übergegangen, die jetzt nicht allein in Krankheiten der Menschen, sondern auch denen der Thiere immer hervortritt. Hierin ist nun offenbar Grund zu suchen, warum gerade jetzt unter den Krankheiten manche Krankheiten bösartiger hervortreten. Warum gerade nun, nach einem Zeitraume von fast hundert Jahren, atmosphärische Einflüsse, die jahrelang seit Jahrhunderten vielfache catarrhalische Zufälle hervorbrachten, jetzt die sogenannte Influenza bewirken.

Man denke nun z. B. in Warschau, wie dies der Fall ist, gegen Herbst ein auffälliges Erkranken und Sterben des Geflügels, und zu Ende des Winters die Infection der Cholera voraus, so kann man dies noch keineswegs für bestimmte Vorboten betrachten, sondern nur annehmen, dass die herrschende Krankheitsconstitution in der Art die Verbreitung der Cholera begünstigt. Wiefern sie nämlich sehr zu einer solchen Krankheitsdisposition; was schon dies beweiset, dass man häufig jetzt die sporadische Cholera, als sonst beobachtet wurde, dass auffällig jetzt bei ganz verschiedenen Krankheiten, in den verschiedensten Gegenden sich Cholerae finden, die sonst ohne solche verlaufen zu würden, gleichsam als wollte die Natur an das neue Gewöhnliche gewöhnen.

Bei dieser Krankheitsconstitution ist nun allerdings

der Grund zu suchen, warum erst jetzt und nicht schon früher die Cholera von Indien bis zu uns verschleppt wurde, und warum sie jetzt vielleicht ganz Europa durchzieht, ohne dass die zweckmässigen Massregeln, die sie zu einer andern Zeit bestimmt abgehalten hätten, jetzt dies vielleicht nicht vermögen, woran jedoch noch nicht zu verzweifeln ist.

Herr Dr. Leo in Warschau nahm in einer handschriftlichen Abhandlung mehrere Formen der Krankheit an, nämlich eine Cholera acuta und acutissima, eine spasmodica und gastrica, und irre ich nicht, auch eine inflammatoria. Allerdings lassen sich diese auch in der Erfahrung nachweisen, und ist ihre Beachtung von Bedeutung, wenn es auch bei der Schnelligkeit der Krankheit, ihrem epidemischen allgemeinen Auftreten und einer allen diesen Formen gemeinschaftlichen innern Ursache nicht immer leicht oder möglich ist, sie in den einzelnen Fällen so nachzuweisen, wie in andern Krankheiten. Die Annahme einer Verschiedenheit der Krankheit nach der eben herrschenden allgemeinen Krankheitsconstitution, und der körperlichen und psychischen Constitution der Bewohner im Allgemeinen, nach der klimatischen und besondern Beschaffenheit der Gegend oder des Ortes, wo sie erscheint, ist unerlässlich und von grosser Bedeutung, denn nur hieraus lassen sich die Verschiedenheiten erklären, welche in der Menge und Intensität der Erscheinungen, wie den verschiedenen Behandlungsweisen u. s. w. sich finden. Sie scheinen der Epidemie in verschiedenen Gegenden

verschiedenen Charakter aufzudrücken, und diese dann darnach, wenn auch weniger in ihren Erscheinungen, als bei andern Krankheiten nach den einzelnen Individuen zu modificiren.

Wie gewöhnlich bei allen Epidemien, so fanden sich bei dieser Krankheitsformen, die nur ein unvollkommenes Bild der Krankheit darboten, gleichsam als ob sie nicht zu Stande gekommen, oder als wolle die Natur das Contagium abstossen, etwa wie bei schon reich Vaccinirten, bei einer neuen Impfung die sie schnell den Impfstoff wieder durch Pustelbildung abstößt, ohne ihn zu assimiliren. Daher man bei manchen Kranken Erbrechen, Durchfall, Schwindel und ähnliche nach leichten Ursachen entstehen sah, nach denen sonst vielleicht andere Erscheinungen sich gezeigt haben würden. Ich selbst litt in Warschau eines Tages an Durchfall und Schwindel, wozu ich sonst nicht geneigt bin, ohne dass ich mich erkältet, oder sonst einen Diätfehler begangen hätte; beides liess sich denselben Tag, den ich in starker Bewegung und Anstrengung zubrachte, nach, ohne dass mein Appetit oder meine Verdauung sonst gestört gewesen wäre. Aber wurden diese Spielarten der Krankheit wohl leicht entweder durch die eigne Naturhülfe, oder durch milde Mittel beseitigt.

Complicationen bei der Cholera mit andern acuten Krankheiten anzunehmen, scheint zwar insofern wenig begründet, als eine Krankheit, die so eigenthümlich und dabei so selbstständig einhergeht, sich nicht

leicht durch andere Krankheitsformen wird verdrängen lassen, oder neben diesen bestehen können; immer wird ihre Form hervortreten, wo sie Individuen bereits von acuten Krankheiten befallen betraf, und sie jede andere Krankheit in ihren Erscheinungen gleichsam zum Schweigen bringen; — so schwieg bei einem Cholerakranken das dreitägige vorhergegangene Wechselfieber, und erschien nur erst in der vollen Convalescenz wieder, wo es durch das Chinin geheilt wurde. — Eben so ist es nicht denkbar, dass neben ihr eine andere Krankheitsform Zeit haben wird, sich entwickeln zu können; allein nicht zu leugnen ist doch die Complication in sofern, als mit dem ersten Nachlass der Choleraerscheinungen sich anstatt der Genesung schnell eine typhöse Form der Krankheit einstellt, oder andere Krankheiten wieder hervortreten. In den Kron-Garde-Kasernen sah ich sehr viele Soldaten, wo die Cholera diese Complication oder diesen Ausgang genommen hatte; vielleicht dass ausser der Behandlung, wie wir später sehen werden, auch die vorausgegangenen Krankheiten, z. B. die catarrhalischen, gastrischen oder rheumatischen Fieber, mit denen sie in andern Spitälern aufgenommen und dort von der Cholera befallen worden waren oder dass auch das typhöse Contagium selbst mit darauf einwirkte, indem gleichzeitig in der Cholera-Abtheilung desselben Spitals viel am Typhus Leidende sich befanden.

Complicationen mit chronischen Krankheiten, die an inneren organischen Veränderungen beruhen, finden

ich Statt, obgleich auch hier die gewöhnlichen
 Erscheinungen der chronischen Krankheit, wenigstens
 nicht zu schweigen werden; eben so habe ich in der
 theil. eines Falles erwähnt, wo die Cholera sich
 einem syphilitischen Subjecto gezeigt hatte; etwas
 über diesen zu erfahren, gelang mir nicht.

Nachkrankheiten der Cholera habe ich keine
 Gelegenheit gehabt zu beobachten, wenigstens keine
 solche, da die andern entweder Folgen des anhalten-
 den oder starken Gebrauchs des Calomels, oder des
 Opiums, oder auch der gesetzten Moxen waren, wor-
 auf später meist ein bedeutendes Reiz- und Eiterungs-
 entzündung entstand. Selbst die Annahme, dass die Cholera
 leicht zu nachfolgenden, oft nach überstandener
 Krankheit noch gefährlich werdenden Durchfällen dis-
 disponirt, die manches für sich hat, leidet in sofern in
 vielen Fällen Einschränkungen, wo ein anhaltender
 Gebrauch des Calomels vorausging, wie dies bisher doch
 geschehen ist, und daher auch die Erfahrungs-
 urtheile darnach zu beurtheilen sind. Ob übrigens
 lange nach überstandener Cholera in manchen Or-
 ganen obgleich selbst die mehr oder weniger ergriffen
 Theile schnell ihre Integrität wieder zu erlangen
 vermögen, gewisse Schwächezustände und Anlagen zu
 neuen Krankheiten zurückbleiben, muss die Zukunft
 durch eine fortgesetzte Beobachtung lehren. Am meisten
 dann für die Lungen, wie für die Leber und
 den Darmkanal, vielleicht selbst für die Blase, als dann
 die Organe, zu fürchten sein.

Die Prognose war um so ungünstiger, je heftiger an und für sich die Krankheit auftrat, und je schneller sie sich entwickelte; wobei das Alter und die Lebensweise von grosser Bedeutung waren; das Geschlecht aber weniger von Bedeutung zu sein schien. Je älter das Subject, um so sicherer war der Tod. Leute über 50 Jahre sah ich meistens sterben; Kinder und Kranke noch im Frühling ihres Lebens, bei sonstigen nicht ungünstigen Verhältnissen genesen. Beim weiblichen Geschlechte stellt sich das Verhältniss der Verstorbenen um etwas höher, indem weniger genasen. Die Lebensweise war von der unverkennbarsten Einwirkung: alten Säufern wurde gewöhnlich der Durst immer gestillt; und je unordentlicher und liederlicher die Erkrankten gelebt hatten, um so schlechter stellte sich die Prognose, z. B. bei Huren.

Da nun diese geschwächten Subjecte meist alle zu erst an Orten, wo die Cholera einbricht, von der Krankheit befallen werden, so darf man sich nicht wundern, dass überall zu Anfang der Epidemie die Sterblichkeit gross erscheint, und allein deswegen glauben, sie sei anfangs bösartiger, später aber gutartiger gewesen. Der einfache Grund liegt oft darin, dass sie zuerst die am meisten disponirten, die ruinirtesten und zu mancher andern Krankheit reifen Individuen befällt, und diese leicht wegrafft, später wahrscheinlich aber durch die längere Einwirkung des Contagiums, wo die Naturen vielleicht im Abstossen, Ausscheiden, oder Indifferenziren des Contagiums ermüdet, auch weniger disponirt

ftigere Subjecte befallen werden, bei denen um eine Genesung möglich wird, als mit der Fortdauer der Epidemie, theils gewöhnlich sich das derselben übergehende panische Schrecken legt, theils die doch vielleicht mangelhafteren Einrichtungen und angewendeten Hülfen zweckmässiger werden.

Von dem unverkennbarsten Einfluss auf die Entwicklung wie den Gang der Krankheit war die individuelle moralische Stimmung. Bei einigen, besonders weiblichen Individuen, wo dem Ausbruche der Pest heftige moralische Affectionen vorausgingen, B. Schreck und Aerger, endete die Krankheit binnen Stunden unaufhaltsam mit dem Tode. Eine B., der in der Nacht ihr kleines Hab und Gut verloren war, starb den Nachmittag darauf an der Pest, gleichsam als wäre der Schreck der zündende Funke für den in den Organismus schon aufgenommenen Krankheitszunder gewesen, und hätte diesen zur verzehrenden Flamme angefacht. Einen eben solchen Ausgang sah ich bei einer zärtlichen, hygienischen Frau aus dem Mittelstande, die früh erkrankte. Abends starb: Erkältung gab man als die Ursache an, wahrscheinlich aber war ein heftiger Verdruss ausgegangen.

Bei schwangere Frauen, die nach Bagatello gebracht wurden, abortirten, und zwar die eine 27 Jahre alt, den 4ten Monat schwanger, welche den 7. erkrankt war, und sich bis zum 11. früh schon gebessert hatte, an diesem Tage des Nachmit-

tags, und starb um Mitternacht zwischen dem 12. und 13. Mai. Die zweite, welche ich sah, eine 32jährige Frau, den 26. Mai erkrankt, war den 27. Nachmittag nach Bagatello gebracht worden, wo man ihr ein Bad nehmen liess, eine Moxa setzte, und den Wismuth gab. Die Krankheit wich allmählig. Den 30. Mai gegen Abend erfolgte leicht ein Abortus; an dem ohngefähr 3monatlichen Fötus war nichts Ungewöhnliches zu bemerken. Die mässige Blutung schien wohlthätig zu wirken. Den 3. Juni war die Person bis auf die Brandwunde des Bauches genesen, und den 6. Juni verlies sie das Spital gesund in Begleitung ihres ebenfalls von der Cholera genesenen Mannes, eines 45jährigen Topfflickers, der den 27. Mai früh, also einen Tag später als die Frau, krank geworden war, und denselben Nachmittag nach Bagatello gebracht wurde. Auch bei ihm war eine Moxa gesetzt, Bäder angewendet und mehrere Tage das Wismuth gegeben, dann aber mässige Gaben eines Pulvers aus Pulv. rad. rhei mit der Ipecacuanha wegen der noch belegten Zunge gereicht worden.

Bei mehreren Frauenzimmern, wo die Krankheit während den Catamenien auftrat, hörten diese zu fließen auf, und bei allen nahm die Krankheit einen unglücklichen Ausgang; bei einigen andern, wo auf der Höhe der entwickelten Cholera die monatliche Periode eintrat, erfolgte die Genesung rasch.

Bei vielen Kranken, jedoch nicht bei allen, bemerkte ich einige Zeit vor dem eintretenden Tode umherum einen cadaverösen Geruch. Eben so gi-

...le immer das Trübbewerden der Hornhaut des
...s, mit oder ohne Sugillation voraus.

Nach meinen Beobachtungen schien mir überhaupt
...oleraausdruck des Gesichtes in prog-
...her Beziehung von der grössten Wich-
...zu sein; denn nicht nur, dass je schneller
...geprägter dieser gleich anfangs erschien, sich
...Krankheit rasch zu ihrer grössten Höhe ent-
...sondern so lange dieser vorhanden war, be-
...die Kranken immer etwas Unheimliches, es
...die Hautfarbe lichter, der Puls fühlbar werden,
...eine in den Extremitäten und der Zunge sich
...n, der Kranke ruhiger erscheinen, und das
...n den untern Extremitäten nachlassen, immer
...bei das langsame tiefe Athemholen, und die oft
...bundene Angst in der Herzgegend zurück, und
...ken starben. — Umgekehrt mochten einzelne
...e mehr oder weniger hervortreten, z. B. das
...n den Füßen ausserordentlich, die Färbung
...Gesichtes und der Extremitäten sehr dunkel sein —
...Facies cholericus war nicht so ausgeprägt vor-
... — und die Kranken genasen.

Häufig gesagt, war es überhaupt recht auffällig,
...Gesicht, die eigentliche Physiognomie bei Ge-
...recht im Gegensatz, gegen das Schmerzliche
...heimliche in den Physiognomien anderer noch
...durch eine gewisse Heiterkeit und Ruhe,
...recht sichtbares Vergnügtsein ab-
...wazu allerdings beitragen mochte, dass diese

von Schmerzen befreit, gegen die vorher dagewesene grosse Mattigkeit und Hinfälligkeit nun schnell sich wieder im Besitze ihrer Kräfte fühlten, und überdies den rohesten und indifferentesten Menschen die Betrachtung sich aufdrängte, dass sie einer grossen Gefahr entgangen waren.

Die Rückkehr der freien Wärmeentwicklung ist an und für sich und allein als prognostisches Zeichen betrachtet, meinen Erfahrungen nach ein sehr trügliches Zeichen. Oft wenn die Kranken sich nach dem Bade erwärmt hatten, und sie sich besser fühlten, starben sie doch eine Stunde nachher. So war bei einem Kranken der Puls fühlbar und gehoben, die Haut warm, und selbst der Harnabgang in Ordnung, und dennoch starb derselbe nach 6 Stunden.

Nächst dem Choleraausdruck des Gesichtes, war ein nicht fühlbarer Puls und eine kalte, trockene Zunge, die der Kranke unter Zittern nie weit hervorbringen konnte, sehr ungünstige Zeichen. Gewöhnlich war bei diesen Kranken auch die Cholerastimmung sehr bemerkbar; und letztere ward, je näher dem Tode, gewöhnlich auch um so leiser, zitterig, klagender.

Irre ich nicht, so hat man galliges Erbrechen und wieder Darmkoth enthaltene Ausleerungen allgemein als sehr günstige Zeichen betrachtet; ich hatte keine Gelegenheit etwas Aehnliches zu beobachten, wohl aber im Gegentheil zu sehen, dass Kranke, wo das Erbrechen und der Durchfall bereits Stunden, ja Tage nachgelassen hatten, wieder von neuem zu brechen —

nicht bloß sich zu würgen — begannen, sich ein
 ausführlich beschriebener Durchfall einstellte, und
 dennoch starben; diese Erscheinung erklärt sich
 durch die Sectionsresultate. Herr Dr. Miku-
 betrachtete häufiges Erbrechen, wobei die
 fleissig und ungezwungen warmes Ge-
 zu sich nehmen, als ein günstiges Zeichen.
 höchst auffallend war mir bei einigen Kranken in
 Bagatello nicht allein die schnelle Genesung, so dass
 leicht schwer Kranke nach zwei und drei Tagen
 und vergnügt herumgehen sah, sondern auch,
 wenig Krisen durch den Stuhlgang zu bemerken
 indem immer nur mit einem allgemeinen, mehr
 weniger reichlichen Schweisse die Convalescenz

—
 ersterer Beziehung werde ich nicht ein deutsches
 2. ihr altes Mädchen vergessen; in einer Fabrik
 Vahlhaus's dienend, war sie den 1. Juni Abends er-
 , sie wurde den 3. Juni Vormittags nach Bagatello
 ht. Wohlgebildet und kräftig gebaut, lag das
 en da, ein eignes Gemisch von grösster Abspan-
 und Mattigkeit, mit grosser Unruhe abwechselnd;
 nachdem sie einige Secunden wie im höchsten
 erschöpft gelegen, warf sie sich dann wieder
 ch und jammernd über das heftige Ziehen von
 üssen nach dem Unterleibe, mit einer unverkenn-
 Cholerastimme, klagend umher; in ihrem sonst
 gestalteten Gesichte fehlte der Choleraausdruck
 dasselbe war, wie die kalten Extremitäten mehr

schwarzblau, als braunschwärzlich gefärbt. Die Lippen blau, die trockne doch reine Zunge schon mehr kühl als warm; grosser Durst. Das anfänglich da gewesen Erbrechen und Würgen, hatte wie der Durchfall aufgehört. Athmen langsam, aber noch nicht mit so ausserordentlicher Ausdehnung des Brustkastens. Der Herzschlag so wenig, wie der Puls fühlbar. An den Fingern der obern und untern Extremitäten fehlte nicht die eigene Beugung, so wie an den Spitzen der ersten die gerunzelte Haut.

Sehr ähnlich war ihr Krankheitsbild dem des oben beschriebenen Mädchens, von dem ich das Resultat der Section mittheilte, offenbar war auch hier die Cholera bis zu einer bedeutenden Höhe vorgeschritten, allein dennoch schien die Prognose nicht so ungünstig, wie bei jener sich zu stellen, ihr Auge war noch rein, ohne Sugillation oder Ausschwitzung, hatte auch keinen sehr gesteigerten Glanz, und der ganze Ausdruck des Gesichtes, obgleich er die vorhandene Krankheit nicht verkennen liess, war dennoch Hoffnung einflössend.

Sogleich wurden die Extremitäten mit Bürsten tirt, was sie, wie alle Kranken, nicht üngern liess. Man setzte ihr eine Moxa auf den Unterleib, wobei vom Schmerze getrieben, trotz ihrer anscheinenden Hilflosigkeit eine solche Kraft entwickelte, dass sie mit der grössten Leichtigkeit die beiden Krankenwärter (gefangene Russen) die ihr die Arme hielten, zur Seite schmiss. — Es ist also keine directe Schwäche, sondern nur eine indirecte vorhanden, die Krankheit, od

antagium erschüttert nur das Leben, dass es wie
erscheint, und wo die Kräfte nicht zur Re-
gelangen, oder diese durchführen können, auch
eine Lähmung eintritt. —

Sie bekam nachher ein Bad, wo sie unruhig blieb
nicht lange darin zu erhalten war. Nachher sich
in der Bette unaufhörlich herumwerfend klagte sie
über die Füße, theils über die Brandwunde, und
in Augenblick liess sie sich bedeckt, die Wärterin
sah sie noch so oft zudecken. Sie zur Ruhe und
ermahnend, versprach ich ihr ein kühlendes
Bad, erfreut darüber ergriff sie nach polnischer
eine Hand mit ihren kalten Händen, und drückte
ihre kalten Lippen — es war als wenn der Tod
nahe war. —

Am 3. Juni kurz, sie bekam einige Gaben von 1 Gran
und $\frac{1}{2}$ Gran Opium. Gegen Abend war sie
geworden, und gegen Morgen, den 4. Juni hat-
te Schlaf eingestellt, in welchem ich sie noch
sah sie schwitzte sanft über den ganzen Körper; er-
fand sie sich gebessert, wie auch alle Erschei-
nungen der Cholera theils verschwunden, theils gemil-
derten, und unter den allmählig sich wieder ein-
stellenden Se- und Excretionen, wobei jedoch weder
noch Urinabsonderung auffällig vermehrt gewe-
sen, und nur bei, während des Schlafes sich
stellenden gelinden Schweissen war sie den vierten
Tag nach ihrer Aufnahme, am 7. Juni so weit herge-
lassen, dass sie sogleich die Wärterin machen wollte,

als man den Vormittag ein anderes Mädchen aus derselben Fabrik, wo sie hergekommen war, brachte, und sie selbst sah, dass diese zweite Kranke in der Unruhe und den Klagen, wie in den übrigen Erscheinungen ihr ganz vollkommen glich, höchstens ausgenommen, dass das Gesicht dieser Kranken im Gegensatze zur ersten mehr gefleckt, nicht so gleichmässig gefärbt war, gleichsam als hätte sie sich etwas beschmutzt, was jedoch nicht der Fall war. Ihr Schicksal weiss ich nicht, denn des Abends reisste ich ab.

Eben so schien bei vielen Genesenen die alte Verdauungskraft ungeschwächt sich wieder zu finden, indem manche zwei bis drei Tage nach der Höhe der Krankheit wieder solche Portionen zu sich nahmen, wie man dies nicht leicht in andern Krankheiten hätte wagen dürfen, und wozu allerdings die gehörig geübte Verdauungskraft der polnischen Magen beitragen mochte.

Nunc age, quae vitae ratio quae cura adhibenda
 Perniciem adversus tantam, quid tempore quoque
 Conveniat, nostri quae pars est altera coepti,
 Expediam et miranda hominum comperta docebo.

Fracastorii Syphilis L. II. v. 1 — 4

III. A b t h e i l u n g.

Beobachtungen über die Cholera in therapeutischer Hinsicht.

I. A b s c h n i t t.

Behandlung der Cholera in Warschau.

Ergo omnem impendes operam te opponere parvis
Principiis, — — — — —.

Eracastorii Syphilis L. II. v. 79 — 80.

zu beobachten hatte ich keine Gelegenheit, wo
sagen können, die Krankheit sei allein, ohne
Anwendung irgend eines Arzneimittels, blos durch die
Kraft der Natur beseitigt worden, und nicht leicht
ein Arzt es wagen, in einer Krankheit, die so
schnell und das Leben zerstörend einherschreitet, blos
die Bestrebungen der Natur die Heilung überlassen zu
lassen, und nur der Zufall kann zu Erfahrungen dieser
Art führen. Sehr interessant war mir daher die hier-
bezug habende Stelle eines Schreibens des Herrn
Arztes Dr. Sturm aus dem Lager bei Kamienka,
d. 13. Mai 1831. an den Herrn Medicinal-Rath Dr.

Malcz, welches letzterer die Gefälligkeit hatte, mir zu theilen, worin es heisst:

„Die Prognose ist im Ganzen genommen, nicht gefährlich, besonders wenn Hülfe vorhanden. Ja sogar tritt Genesung ein, wenn nur Diät gehalten wird, dass ich einige Kranke gesehen habe, die auf einen Transport von den Kosaken aufgehoben werden sollte im Walde aber fliehen konnten, und dort 4 Tage ohne Nahrung sich aufgehalten haben, gesund wieder zurück gekommen sind.“ —

Diese Thatsache, wenn sie auch den grössten Anhänger der expectativen Methode noch keineswegs zur Nachahmung berechtigt, zeigt doch offenbar, dass gleich leider in vielen Fällen die Natur von der Krankheit schnell überwältigt wird, und sie wie gelähmt und der geringsten Reaction unfähig ist, dennoch in andern sie sich ermannen, und die Krankheit leicht zu überwältigen vermag; und dass auch bei dieser uns neuen so ganz eigenthümlichen Krankheit der Arzt nur dann glücklich in der Behandlung derselben sein wird, wenn er sich bestrebt, die von der Krankheit unterdrückten Heilkräfte frei zu machen, damit ihr selbstthätiges Wirken das leiste, was er sich vergeblich abmühen würde durch Specifika zu bewirken, die man für diese Krankheit in einem gewissen gewöhnlichen Sinne eben so vergeblich, wie für andere Krankheiten suchen wird.

Die verschiedenen Heilmethoden, welche man in Warschau und in Polen überhaupt angewendet hat, um

die theils durch Relationen, theils durch elgne
 erfuhr, sind ohngefähr kürzlich folgende:
 im Lager angewendete Behandlung mit äussern
 zeln, Blutentziehungen durch Aderlässe, dem
 und Calomel hatte ich keine Gelegenheit zu be-
 an, allein der Relation nach, ist sie leider wegen
 nge der Kranken und dem anfänglichen Mangel
 ten eine ziemlich einseitige und in ihren Erfol-
 günstige gewesen, wozu überdies auch die pag.
 eits genannten ungünstigen Verhältnisse mit bei-
 haben.

in der am Schlusse folgenden tabellarischen Ue-
 sind im Lager seit dem 23. April bis 31. Mai
 ranke aus dem Militairstande aufgenommen wor-
 e: aus dem Civilstande dahin geschafften Kranken
 ie schon erwähnt, wahrscheinlich nicht darunter
 en, bei denen sich viel ungünstigere Verhältnisse
 würden. Von der angegebenen Zahl genasen
 o nur 29,5; ja in den ersten 13 Tagen sind gar
 Entlassungen von Gesunden notirt. Von 2634
 starben 1202, also 45,6 und 656 blieben in
 . Am ungünstigsten stellte sich das Verhältniss
 torbenen in den ersten 24 Tagen, vom 23. April
 Mai, günstiger in der letzten Hälfte des Mai's,
 in der Zuwachs immer mehr und mehr abnahm,
 Kranken der letztern Hälfte meist typhöse Kran-
 en.

vorigen ganz entgegengesetzt, und wie es scheint
 schland noch weniger gekannt, als die übrigen

Behandlungsweisen, ist die mit dem warmen Wasser. Ich erlaube mir hier eine Stelle aus dem bereits p. 87 erwähnten Briefe des Herrn Staatsarztes Dr. S. aus dem Lager bei Kamienka d. d. 3. Mai 1831. zu führen:

„Die Kur, welche wir jetzt anwenden, wird Ihnen wahrscheinlich schon bekannt sein, denn auf Befehl des Generals sollte Herr Dr. Helbig sie in den Zeitungen bekannt machen. Sie besteht in weiter nichts, als das Trinken heissen, beinahe kochenden Wassers, so viel als der Kranke nur mag und kann, Gläserweise alle $-\frac{1}{2}$ Stunde getrunken; mit 14 Gläsern höchstens die Kur beendigt, ausgenommen einem Ueberbleiben von Diarrhoe, welche sogar nicht sogleich gestopft werden darf. Dieses Mittel wirkt aber so schnell und kräftig, dass schon in 2 Stunden, ja noch früher manchmal die Genesung eintritt, besonders wenn es früh genug angewendet wird. Die Erfahrungen der Herren DDr. Helbig, Tomaszewski und Chorin, des Magist. Bickowski und Hoenri, welche sich hier befinden, bestätigen dieses. Ausserdem wende ich noch bei verzweifelten Fällen das Ammonium causticum liquidum an, wohl innerlich als äusserlich, besonders da, wo Krämpfe so heftig sind, dass Trismus und Besinnungslosigkeit eintritt. In 4 verschiedenen Fällen ist es gelungen, die Kranken wieder zu sich zu bringen. habe sie fähig gemacht, andere Arzneien zu gebrauchen. Die Dosis innerlich ist 15 Tropfen mit Wasser, die Einreibungen aber in der Herzgrube geschehen

nen Liquor ammonii causticus. Die Wirkung
 emels und Opiums ist zwar gut, doch nicht so
 wirkend, und so sicher als die Anwendung des
 Wassers: ich habe das Calomel schon gänzlich
 gesetzt, wogegen ich zu Anfange die meisten
 damit behandelte. Der Aderlass ist höchst
 illig, wenn er gemacht werden kann, da das
 ht immer gehen, oder eigentlich fließen will.“
 mach sollte man meinen, diese entweder nach
 ms Behandlung der Cholera in London mit
 en Hühnerbrühen modificirte, oder dem Cadet
 : anscheinend entlehnte Behandlungsweise mit
 Wasser sei untrüglich gewesen; oder war diese
 ungsweise nur in einem spätern Zeitraume der
 e nicht mehr wirksam? Es muss dies der Fall
 sein, denn später fand ich schon andere Be-
 garten in Anwendung, und die oben erwähnte
 rt.

Lich muss ich hier die Kur des Stabsarztes
 owski an seiner eignen Person erwähnen, welche
 eral-Gouverneur der Central-Sanitäts-Comitée
 z. Herr Wierckowski war den 23. April im La-
 Kaluscin, nachdem er sich über den Verlust
 ferdes geärgert gehabt hatte, und den ganzen
 m Regen ausgesetzt gewesen war, Abends im
 wieder bei guter Laune und ohne Ursache mun-
 ls gewöhnlich gewesen. Von seinem Lager zum
 aufstehend, ergriff ihn mit einem Mal ein Kopf-
 genschmerz und eine unausstehliche Ueblichkeit,

so, wie er sagt: „dass ich ganz kraftlos auf das Lager zurückfiel. Ich bat meine Collegén um heisses Wasser trank davon mehrere Gläser aus, und hatte in $\frac{1}{4}$ Stunde fünfzehn Mal Erbrechen und eben so viel Mal dünnen weissen Stuhlgang, und zwar in einer drei Mal grösseren Quantität, als ich zu mir genommen hatte, das getrunkene Wasser mit eingerechnet.“

„Das Erbrechen und Laxiren schwächte mich stark ich bekam einen allgemeinen klebrigen und kalten Schweiss, besonders im Gesichte, Krampf in den Waden, mein Puls war etwas zusammengezogen, aber noch voll genug. Auf mein Verlangen erhielt ich 20—30 Tropfen Laudan. liquid. Sydenhami; Ueblichkeit und Unruhe hörten nicht auf. Meiner Anordnung nach wurde folgende Medizin gemacht: \mathcal{R} . Magnes. carbon. \mathfrak{ss} Succ. citri q. s. ad Sat. Infus. Chamom. \mathfrak{ssijj} . Sacchar. alb. \mathfrak{ssijj} . Ol. menth. piperit. gutt. jjj . M. D. Diese Medizin verursachte mir grosses Brennen, aber die Ueblichkeit nahm ab, der Schweiss wurde allgemein; ich trank Pfeffermünzthee nach, und schlief ein.“

Gleichzeitig waren warme Fomentationen gemacht worden. Der Schlaf war unruhig gewesen, derselbe fand sich des Morgens sehr geschwächt, und seine Zunge war wie mit Pelz überzogen gewesen. Er hatte den Tag über ein Infuso-decoctum aus Rad. altheae einge-
rhei, mit dem Anmon. muriatico und Succ. liquir. genommen, und sich den 24sten schon ziemlich wohl wieder befunden.

Abschn. der I. Abtheil. p. 25. hatte ich Gelegenheit, die Behandlung des Dr. de Camillo zu erfahren. Von dieser hiess es in der Warschauer Zeitung. Mai: „Dr. J. D. Muniellis de Camillo, Ordinarer Cholera-morbus-Abtheilung in den Kron-Casernen, hat eine eigne Composition in Anwendung und zwar mit dem grössten Vortheile gebraucht, der grösste Theil dieser Kranken sich der Genesung wieder erfreute.“

Die Behandlungsweise desselben bestand in der Anwendung von zwei Mixturen, und zwar entweder einem ssvj *amomillae* ssvj mit *Tinct. asae foetidae* und *Aether. sulphurici ana* ssj , oder wo der Durchfall heftiger haltend war, einem *Decocto radic. columbo* ssvj mit dem Zusatz der *Tinct. asae foetid.* und des *Aether.* wie bei der vorigen; binnen 24 Stunden wurde diese Mixtur verbraucht. Je weniger zu glauben ist, dass er dabei die äussere Behandlung versäumt habe, um so eher ist es auch möglich, dass diese Behandlungsweise nicht ganz ohne Erfolg geblieben sein würde. Da kleine Gaben krampfstillender Mittel, so gut als warmes Wasser bisweilen Nutzen geleistet haben, so gleich sie deswegen so wenig, wie die Mixturen des Dr. de Camillo unfehlbar sind. Die Erfolge sind allerdings auch nicht der ruhigen strengen Prüfung zu entsprechen, und es wurde diese Behandlungsweise bei Seite gesetzt, woran man eben so Unrecht thut, als an dem ersten posaunenden Empfehlen. Bei meiner Ankunft in Warschau und während mei-

nes Aufenthalts fand ich folgende Behandlungsweise in Anwendung. Die des Herrn Divisionsarztes Dr. v. Wolff in den Kron-Garde-Kasernen; sie war eine moderirte und modificirte englische. Der Kranke wurde frottirt, oft ihm ein Aderlass gemacht, und er bekam entweder Calomel gr. $\text{jj} - \text{ju}$ mit Opii gr. β pr. d. zweistündlich; wurde in ein warmes Bad gesetzt, kam nachher meist eine Moxa auf den Unterleib, die scharfe Senfteige an die Waden, oder wo keine Moxa gelegt wurde, einen Senfteig auf die Magengegend, den man mehrere Stunden ziehen und liegen liess. Nach dem Verbrauch von 6 — 12 solchen Gaben Calomel und Opium binnen 24 — 48 Stunden und der Wiederholung des Bades liessen die HAUPTERSCHEINUNGEN Cholera nach, der Puls ward wieder fühlbar, die Glieder wurden warm, die dunkle Farbe verlor sich, die Trockenheit der Zunge und der übermässige Durst. In einigen Fällen fanden sich wohlthätige Schweisse, und die Kranken gingen der Convalescenz entgegen, oft jedoch fehlten die letztern, es trat ein mehr typhöser Zustand ein, wozu sich häufig ein erneuerter Durst anschloss. Die Kranken erhielten ein Decoct. salep. rothem Wein, oder Schwefeläther, und wo der Durst vorhanden war, mit Tinct. thebaic., oder die verschriebenen Pulver.

Bei vielen dieser Kranken, die alle aus dem Militär, waren der Cholera catarrhalische, gastrische, oder rheumatische Fieber vorausgegangen, die Kranken während der Dauer dieser Krankheit in andern Sp

oder Spitalabtheilungen von der Cholera befallen
 en, wo man sie nun in die Cholera-Abtheilung
 te, die Herr Dr. v. Wolff selbst sich zur Ordina-
 orbehalten hatte. Diese Kranken, manchmal bei
 ersten Krankheit in andern Spitälern wunderbar
 delt, wo meist in Folge des schon vorher ange-
 eten Calomels, oder abführender Salzmixturen eine
 e Diarrhoe hervorstach, und die Krankheit sehr
 typhösen Ausgange hinneigte, bekamen nun ein
 lecoct mit Schwefeläther und der Opiumtinctur
 (zu ohngefähr 20 Tropfen) und bei anhaltender
 hoe wiederholte Gaben der Doverschen Pulver.
 en vollen Verlauf der Krankheit bei dieser Be-
 ang hatte ich nur bei sehr wenigen Individuen
 enheit zu beobachten, da gerade bei meiner An-
 die Krankheit im Militair im Abnehmen war, und
 e wieder zunahm, man die Kranken meist in den
 ern behielt, wo sie von der Cholera befallen wor-
 und die Armee zu fern war, um die neuen Kran-
 ach Warschau zurückzubringen. Ausser den we-
 noch ein vollständiges Bild der Krankheit gewäh-
 n Individuen, von denen Herr Dr. Remer jun. in-
 gerade in den Garde-Kasernen noch mehrere be-
 tet hatte, sah ich jedoch sehr viele sogenannte
 valescenten, von denen aber die meisten bei einer
 tigen, trocknen Haut an oedematösen An-
 zellungen, vorzüglich der untern Extremitäten,
 grossen schwer zu bekämpfenden Schwä-
 der Arme und Füsse und häufig an Schwer-

hörigkeit und Ohrabscessen litten; wozu bei
len, gewöhnlich anscheinend nach Diätfehlern, anhal-
de, erschöpfende Diarrhoen sich einfanden; an-
litten sehr an den, manchmal den ganzen Unter-
einnehmenden Brandwunden.

Diese traurigen und manchen noch hinraffenden
Nachwehen überzeugten selbst Herrn Dr. v. Wolff,
die Behandlung trotz ihrer ersten anscheinend gü-
gen Erfolge sehr unvollkommen sei, und obgleich
der oft vorausgegangenen Krankheit und deren Beh-
lung, wie der gleichzeitigen Einwirkung des Typh-
Contagiums — indem in derselben Abtheilung
Typhus-Kranke aufgenommen worden — selbst
fehlern einen gewissen Antheil an der schweren
unmöglichen Genesung zuschreiben musste, so war
auch eine schnell Narkosis erzeugende Wirkung
Opiums und die Diarrhoen bewirkende des Calomel
verkenubar. Ja ein Beweis mehr dafür war, dass
die ähnliche Behandlung des Herrn Dr. Mikulins
Bagatello, zu der ich übergehe, im Allgemeinen zu
günstigen Resultaten führte, obgleich daselbst den-
die Reconvalescenz im Ganzen nicht so lange dau-
und nur einer am 24sten Tage der Krankheit noch
der Brandwunde litt.

Von 102 in Bagatello vom 9. Mai bis 7. Juni
genommenen Cholerakranken starben 62 also 60,8
genasen 20, also 19,6; es blieben in Bestand 20,
von 14 in der Reconvalescenz; diese zu den Ent-
nen gerechnet, ergiebt 33,3 Genesene auf ohngefähr

Verstorbene. Von den Verstorbenen waren 36 und 26 Personen über 50 Jahr alt, von den Ge-
 en und Convalescenten 27 unter und 7 über 50
 alt. Es starben von 60 aufgenommenen männli-
 Kranken 36 (worunter allein 17 über 50 Jahre
 waren) und 20 genasen. Von 42 weiblichen Kran-
 starben 26 und 14 genasen.

von den 62 Verstorbenen verschieden am 1sten
 der Krankheit 9, am 2ten Tage 12, am 3ten
 14, also in den ersten 3 Tagen 35, somit weit
 die Hälfte und in 4 Tagen an zwei Drittheile der
 der Todten. Von den Verstorbenen waren bei
 der Erlasse gemacht worden, wenigstens war es da
 gewiss, bei vielen andern aber noch wahrschein-

15 von diesen war schon in der Stadt zur Ader
 worden, also gleich im Anfange der Krankheit;
 Personen davon waren entweder nach dem Ader-
 , oder ohne diesen, Moxen auf den Unterleib ge-
 worden; 50 davon hatten das Opium bekommen
 war 2 rein, 4 als Plv. Doveri und 44 mit dem
 el, und zwar zu 1 — 2 Gran Calomel mit $\frac{1}{2}$ Gran
 zu. 8 Verstorbene hatten das Calomel mit Opium
 essen, seltenen Dosen, zu 4 — 8 Gran mit $\frac{1}{2}$ — 1
 Opium bekommen. Einem Verstorbenen war es
 ölig in die Zunge eingerieben worden. Vier
 en starben gleich nach der Ankunft. Bei andern
 die Arzneien nicht notirt. Bei 3 Personen
 Brechmittel gereicht worden, sie starben. Ein-
 wurden heisse Begiessungen in die Hypochondrien

angewandt; zweimal die Urtication, welche den Kranken wohl Schmerz machte, aber weder zur Erwärmung noch Wiederherstellung der Circulation und Krampflösigkeit beitrug. Bei 3 nachher Verstorbenen waren Oehlemulsionen, mit oder ohne Campher, dieser überhaupt vier Mal, ohne Erfolg angewandt worden. Eigen der nachher Verstorbenen wurde mit bewirktem Nachlass des Brechens ein Pulv. aërophorus gegeben.

Bei allen in Bagatello behandelten Kranken wurde täglich ein oder zwei Mal warme Wasserbäder angewendet, daher man diese immer mit berücksichtigen muss, erwähne ich ihrer auch nicht besonders.

Von den 20 Gesudentlassenen waren bei 8 Individuen Aderlässe gemacht, 2 Jungens von 12 und 14 Jahren Blutigel auf den Unterleib gesetzt worden; hatten Moxen gehabt; 3 Individuen hatten das Calomel 2 Gran p. d. und Opium $\frac{1}{2}$ Gran bekommen. Zwei leicht Erkrankte wurden durch Bäder und warme Thee aufgüsse hergestellt. Bei diesen 20 Genesenen war die mittlere Zeit vom Anfange der Krankheit an, bis zur Entlassung 9 Tage.

Den Wismuth hatten 23 Personen erhalten, davon starben 7; vollkommen geheilt entlassen wurden 10 und 9 waren in voller Convalescenz. Diese 7 Verstorbenen hatten aber vorher schon theils Pulv. Doverianum theils den Wismuth in Verbindung mit dem Campher erhalten. Nur 2 sehr alte Personen ihn allein erhalten, und eine mehr als 50jährige Frau, und dann eine über 70 Jahr alte Frau, welche den 7ten Tag der Krankheit

Spital kam, und wo der vollkommenste Maras-
mus vorhanden war, bei keinem der Verstorbe-
nen der Wismuth gleich zu Anfang, oder doch noch
in der Höhe der Krankheit angewendet worden.

Unter den 8 gesund Entlassenen, welche den Wis-
muth erhalten hatten, waren bei 6 zugleich Moxen auf
den Unterleib gesetzt, einem war gleich in der Stadt
der Wismuth gelassen, dem andern aber Blutigel auf den
Bauch gesetzt worden. Von diesen 8 mit Wismuth
behandelten und gesund Entlassenen waren 2 Personen
über 60 Jahr alt; die einzigen in diesem hohen Alter
zu sein, eben so wie die beiden über 50 Jahr alten
unter den Convalescenten ebenfalls den Wis-
muth. Ein 55jähriger Mann ihn sogar nur allein,
ohne den Gebrauch von Bädern erhalten hatte.

In der Privatpraxis sah ich von 5 schwer Erkrank-
ten, die Aderlass und Moxen, bei dem Gebrauche des
Wismuths, von Reibungen und Einreibungen des Spir.
comp. c. liq. ammonii caustico, Sinapismen, und
andern Gebrauche von Plv. rad. rhei 4 vollkommen
verhältnissmässig schnell genesen; ein alter Jude
jedoch zuerst eine Saturatio kali carbonici,
dann Brechmittel und nachher erst den Wis-
muth erhalten hatte, doch kehrte auch in diesem Falle
die Kräfte allmählig in die Glieder zurück, der Puls
wurde frei, Brechen, Durchfall und das Gliederziehen
nach und die günstige Wirkung desselben war
deutlich. Bei einem 6ten Kranken, die Frau ei-
nes genesenen Juden, die Durchfall und Brechen,

ohne sonstige Cholerasympptome nach der Genesung des Mannes bekam, bewirkte der Wismuth offenbar eine Erleichterung und Nachlass der genannten Erscheinungen. Ausser diesen 29 Fällen, wovon 8 starben und 21 genasen, habe ich den Wismuth nicht anwenden sehen. Herr Dr. Leo versicherte mir jedoch noch kurz vor meiner Abreise, das Magist. Bismuth auch bei den Cholerakranken, die ihm in seinem Militairhospitale, w bis zum Anfang des Juni sich noch keine Cholerakrankheit gezeigt hatten, vorgekommen waren, mit dem glücklichsten Erfolge angewendet zu haben.

So sehr eines Theils zu bedauern ist, dass Herr Dr. Leo eine begonnene wissenschaftliche Abhandlung über die Cholera noch nicht in Druck gegeben hat, wie derselbe bei meiner Abreise wollte, sondern in den politischen Zeitungen eine Lobpreisung des Wismuths erschien, und dadurch bei Layen die Veranlassung wurde, zu glauben, es sei dies ein Universal- Präservativ- oder solches Mittel, welches unbedingt die Cholera heilen und am Ende von Jedem angewendet werden könne. So ist doch andern Theils nicht abzulehnen, dass bei Anwendung dieses Mittels, zu 2 — 4 Granen alle 2 — 4 Stunden, selbst auf der Höhe der Krankheit — ich kann freilich immer nur nach meinen wenigen Erfahrungen sprechen — ein Stillstand und langsamer Rückgang der Krankheit bewirkt wurde, die Erscheinungen der Cholera binnen einigen Tagen nach und nach schwanden, und um so mehr einer schnellen Genesung Platz machten, als es sonst keine Nachweh-

ss. Es verdient daher dieses Mittel gewiss
 ulger Beachtung, als die gleich näher anzuge-
 ehandlung des Stadiums der Vorläufer.

Medic. Rath Dr. Malcz, nach dessen gütigen
 ragen ich bereits die pathognomonischen Symp-
 eses Stadiums angegeben habe, hatte anfangs
 emie von einem sogleich angestellten Aderlass
 reichlichen Trinken warmen Wassers, oder
 lhten Theeaufgusses gute Erfolge gesehen, spä-
 h sich überzeugt, dass dieses Verfahren nicht
 den gewünschten Erfolg habe, und nun neben
 Erwärmungs- und Reizmitteln, ohne unbeding-
 auch von dem Aderlasse zu machen, binnen 24
 von einer Mischung aus 2 Unzen Pfeffermünz-
 mit etwas arabischem Gummischleim und 8 Tro-
 Tinct. opii croc. $\frac{1}{2}$ Esslöffelweise nehmen, zu-
 er ein schleimiges Getränk, z. B. ein Salepdekoct,
 innten Säuren trinken lassen; den zweiten Tag
 erselbe zu obiger Mischung 2 Drachmen Tinct.
 a setzen und mit dem genannten Getränke fort-
 lassen.

iese Behandlungsweise mit einer blossen Aura
 ibrigens das Eigenthümliche hatte, zuerst dem
 tchlichen Drange und der grossen Sehnsucht
 nken nach kühlendem Getränke nachzugeben,
 en Versuche mit dem säuerlichen Getränk gut
 en waren, und mir immer, vorzüglich nach je-
 tion, der Gedanke sich aufdrängte, es müsse
 r Krankheit die Aqua oxymuriatica, dieses herr

liche Mittel in irgend einem Zeitraume der Krankheit oder nach irgend einer Methode gegeben, sehr reellen Nutzen gewähren; so schlug ich Herrn M. R. Dr. Mal vor, doch einen Versuch zu machen, und anstatt der Säuren, gleich die Aqua oxymuriatica ins Getränk zu geben. Es geschah, und er versicherte mir noch vor meiner Abreise, sehr glücklich damit und mit der gleichzeitig angewendeten Aura opiata gewesen zu sein. Möchten fernere Versuche diese Behandlungsweise des ersten Zeitraumes der Krankheit eben so bewähren, und es würde dies gewiss ein um so grösserer Gewinn sein, je weniger Nachtheile und Eingriffe hierdurch in den Körper geschehen. — Nicht leicht aber werde ich mich von der Ansicht trennen, dass in Verbindung mit den Krampfmitteln, die Aqua oxymuriatica ein sehr schätzbares Mittel auch in dieser Krankheit ist, und wenn bisher so wenig, oder nicht günstig ihrer gedacht wurde, so lag es vielleicht nicht sowohl an dem Mittel, als der Methode der Anwendung, auf die ja das meiste ankommt.

Unläugbar ist, dass bei allen diesen verschiedenen Methoden Kranke genesen sind, und zwar von der blossen Naturhülfe an, bis zu dem Eingriffe in den Organismus mit grossen Gaben Calomel und Opium und dem Feuer. Es beweist, dass auch bei dieser Krankheit die Heilung nicht durch die Kunst, sondern durch die Natur bewirkt wird, und die Kunst nur dann etwas leisten kann, wenn sie im Stande ist, die Selbstthätigkeit

ückten und erschütterten Heilkräfte der Natur machen.

Mitgetheilten Resultate der verschiedenen angenommenen Kurmethoden beweisen übrigens, dass wenn, oben sagte, bestimmte Verschiedenheiten der Krankheit zu verschiedenen Zeiträumen und an verschiedenen Orten Statt finden, diesen auch mehr oder weniger diese oder jene Methoden entsprechen werden; vielleicht, dass die rein individuelle Beschaffenheit der Kranken in einzelnen Fällen den allgemeiner angenommenen Charakter der Epidemie zu überwinden im Stande ist, und dadurch grosse Veränderungen in der Behandlung der Einzelnen bedingen.

Die den freilich nur hypothetisch dastehenden Anzeichen von der Natur der Krankheit, von deren (inneren) Ursache, aber auch nach der Erfahrung und der Analogie der Juvantia und Nocentia lassen sich folgende Indicationen stellen. 1.) Das in den Organen aufgenommene Contagium zu indifferiren. 2.) Die in dem Körper sich als Folge der Einwirkung des Giftes findenden dynamischen Veränderungen zu beseitigen, und die Entwicklung der davon abhängenden organischen Veränderungen zu verhindern. 3.) Die kritischen Bewegungen der Natur, das gestörte Gleichgewicht herzustellen, theils durch Erfüllung der ersten Indicationen überhaupt erst möglich zu machen, theils sie darin zu unterstützen.

Wäre es möglich, die Natur des Contagiums zu erkennen, und unbestreitbar nachzuweisen, in welcher organischen Parthien des Körpers es seinen Sitz aufschlägt, so würde sich vielleicht a priori das Mittel finden, welches dies vermöchte. Auf dem empirischen Wege wird es wahrscheinlich früher oder später gefunden, und dann mittelbar für die prophylaktische, und unmittelbar für die therapeutische Behandlung von grossem Werthe sein, so wie es z. B. das Calomel anerkannt für das Pockengift und für manche Frieselcontagien zu sein scheint. Ein solches Mittel würde man allerdings ein specifisches nennen können, insofern es nämlich zu dem Contagium sowohl, wie zu den afficirten Organen oder Kräften specifische Beziehungen hat. Vielleicht auch nur, dass da unbestreitbar der Organismus die Kraft hat, auf ihn eindringende Contagien und Gifte unschädlich zu machen, und ohne sie zu assimiliren, abzustossen, ein solches Mittel die Naturkräfte unterstützt.

Die in dem Körper sich findenden dynamischen Störungen bei Cholerakranken sind: eine eigenthümliche congestive Reizung — eine specifische Entzündung — mit Krampf der contractilen Fibern, von denen wieder andere dynamische Störungen, namentlich die Störung des Kreislaufes, eine einseitige Richtung desselben, von der Peripherie nach innen, und die Verkohlung des Blutes, so wie endlich die Hemmung mehrerer Se- und Excretionen abhängt. Gelingt es uns zeitig, diese Reizung und den Krampf

beiligen, so stellt sich das Gleichgewicht in dem Reiche des Blutes wieder her, die Entkühlung und Oxydation des Blutes in den Lungen findet wieder Statt, in Folge dessen und des erneuerten Zuflusses des arteriellen Blutes die freie Wärmeentwicklung wieder tritt; mehr oder weniger hiervon hängt das Zustandekommen sowohl der unmerklichen Hautausdünstung wie deren Vermehrung ab. Mit dem Nachlasse des Krampfes kehrt der Uebertritt der Galle und Schleicht des Magensaftes in den Darmkanal zurück, in welchem sich die veränderte Schleimabsonderung erhöht, und auch hier bald die Functionen zu ihrer Thätigkeit so zurückkehren, wie in den Nieren die Absonderung und mit dem Harnzuflusse in die Blase auch diese bald ihr altes Volumen einnimmt.

Es auch hierin uns die Hülfe der Natur manchmal entgegenkommt, ist keine Frage; oft bedarf sie einer geringer Unterstützung dazu, oft auch vermag sie, wenn erschüttert, es durchaus nicht, und hier kann eine vielseitige, immer aber blande und eine ihren verminderten Kräften angemessene Hülfe ihr schwaches Leben erhalten und allmählig anfachen: zu einseitige, zu starke Anregung durch zu heftige Reaction bewirkende Mittel aber auch leicht ihr geringes Leben zu consumiren. Für die Kunst unendlich schwieriger als es ohnehin ist, dieser wichtigen Indication zu entsprechen, wird es da, wo bereits anstatt des gereizten, des crampativen Zustandes und des Krampfes, Zersetzung und Numbung eingetreten ist, und gewiss nur in sehr

wenigen Fällen, oder überhaupt gar nicht, möchte da noch etwas von der Kunst zu hoffen sein.

Je mehr es möglich gewesen, der zweiten Indication zu genügen, um so leichter ist, dann der dritten zu entsprechen; vergeblich aber würde der Versuch sein, ohne Berücksichtigung der zweiten Indication, und ohne die Hindernisse zu beseitigen, die den kritischen Bestrebungen und Ausscheidungen, besonders der in der Cholera vorzugsweise stattfindenden — durch Schweiss — entgegen stehen, diese Ausscheidungen anregen zu wollen. Wenn man sich in dieser Hinsicht von Schweiss und Urintreibenden Mitteln etwas versprochen hat, und namentlich in dieser Beziehung allein vom Campher etwas erwartet, so ist man bestimmt im Irrthum; dieses in vielen andern Krankheiten kräftige Mittel sah ich in der Cholera mehrmals nicht nur vergeblich anwenden sondern auch nicht die sonst gewöhnlichen Wirkungen darnach hervortreten. Ohne hier nach einer nur kurzen Erfahrung gleich absprechen zu wollen, würde ich nur nach wiederholten günstigen Erfahrungen anderer Aerzte, in dieser Krankheit ein Vertrauen zu dem Campher fassen, das ich jetzt nicht habe.

Wiefern übrigens die beiden Behandlungsweisen, die des Herrn Dr. Malcz und die des Herrn Dr. Leo, mit dem Bismuth. nitricum oxydatum album, den aufgestellten Indicationen entsprechen, wiefern die neuerdings bekannt gewordene Behandlungsart des Engländers Hope — Rx. Acidi nitrosi ʒj, Aq. menth. piperit. ʒj, Tinct. opii gtt. xL. M. D. den 4ten Theil aller 3 — 4 Stunden

1 esse dünnen Hafergrützsleim zu nehmen, ja selbst erst kürzlich von einem deutschen Arzte empfohlen. Einathmen von Sauerstoffgas, damit übereinleuchtet zum Theil von selbst ein, und ohne noch ferner des Breiteren zu werden, erlaube ich noch einige wenige Bemerkungen, die sich mir in Krankenbette aufdrängten.

Die äussere Behandlung der Cholerakranken ist eine klässliche Pflicht, doch hüte man sich auch hier vor Zuvielthun, und bedenke, was man eigentlich bezwecken will. Es findet in den Extremitäten und vorzüglich in der Peripherie ein Starrkrampf in allen Theilen Statt, in Folge dessen zunächst der periphere Kreislauf gestört wird, die freie Wärmeentwicklung hört, und die Natur den Ueberschuss an Kohlenstoff in der Haut ablagert, gleichsam als wollte sie dieses Organ, eben so wie die Leber, zum vicariirenden Organe der die Entkohlung nicht mehr bewirkenden Lungen machen.

Der Zustand der Extremitäten und überhaupt der Verlauf des Kreislaufes in dem Capillargefässsystem bei Cholera, hat viel Aehnliches wie bei Erfrieren. Niemand wird da wagen, durch ein stürmisches Reizen, so schnell als nur möglich, den gestörten Kreislauf in der Peripherie und die Wärmeentwicklung zu wollen; in der Cholera vergisst man die Analogie beider Zustände, wo gerade bei dem Erfrieren, wie den andern, eine allmähliche Erwärmung und nur von Nutzen sein kann, wenn man auch

noch keine Reibungen mit Schnee macht, wie ein A die Idee hatte. Entgegnet man hierauf, der Zweck ist nicht bloß Lösung des Krampfes und der gestörten Wärmeentwicklung, sondern auch Ableitung von ins so scheinen die vielen Verstorbenen, die tüchtige Moxen gehabt hatten, nicht sehr günstig dafür, dagegen die ohne Moxen Geheilten gegen die unbedingte Anwendung derselben zu sprechen; die Aufregung der Kranken ist beim Setzen der Moxen und nachher so gross, dass sie nur schneller die schwache Vitalität consumiren muss; jeden Falls würden nur mässige Moxen zu setzen sein, damit man nicht in der Genesung noch von der grossen Eiterung zu fürchten hat.

Das Frottiren mit Flanell oder ähnlichen Dingen welches den Kranken selbst wohlzuthun scheint, ist das erste, leichteste und sanfteste, gewiss eben so viel als das Bürsten zu empfehlen; weniger möchten reizende Einreibungen gleich vom Anfange an zu machen, da so nützlich und nothwendig sie später sind. Das Frottiren bei Kranken mit sehr kalten Gliedern und nicht fühlbarem Puls ist stets dem Aderlasse voraus zu schicken, weil man ohne dieses sonst gar kein Berührung erhält, und man überdies noch lange genug drücken und pressen muss, ehe das dicke verkohlte Blut nur einigermaßen zu fliessen anfängt, und es anfangs gleichsam in dem Gefässe vorgeschoben werden muss.

Insofern bei der Cholera kein reiner Entzündungszustand und auch nur eine bedingte Plethora Statt findet, so ist die Empfehlung des Aderlasses gewiss auch

er bedingt, sein Nutzen besteht sicher entweder darin, dem krankhaft gerichteten Kreislaufe eine andere Richtung zu geben, oder etwas verkohltes Blut zuzuschaffen, was er auch im Anfange der Krankheit noch vermag. Zu ersterem Zwecke empfahl die Warschauer Central-Sanitäts-Comitée allein den Süssholzessig; dass auch ohne denselben Kranke hergestellt werden können, habe ich bei der Behandlung mit dem Süssholzessig gesehen; sein Nutzen würde übrigens grösser sein, wenn man durch denselben wirklich in dem Geblute die überfüllten Lungen und das Herz zu befreien, als man dies glaubt, woran ich indess bei der vorhandenen Störung im Kreislaufe zweifle. Keinesweges ist Süssholzessig, vorzüglich bei kräftigen Subjecten, zu vernachlässigen, und scheinen auch manche Zeiten der Cholera epidemie an einem und demselben Orte, ihn mehr zu verlangen.

Noch mehr noch, als ich wirklich darnach wahrnahm, ist die Anwendung von blutigen und nicht blutigen Blutigel, auf den Unterleib gesetzt, erwartet worden. Vergeblich sah ich, selbst zu ihrer Anwendung zuwendend, sie in grosser Menge auf den Unterleib und auf das Rückgrates setzen. Guten Erfolg dagegen hatte die Anwendung bei 3 Knaben, 12—20 auf den Unterleib gesetzte Blutigel, die in dem warmen Bade, das darinnen genommen wurde, ausserordentlich nachbluteten; ebenso waren bei einer beginnenden Cholera Blutigel nachher angewendete Wärmesteine von gutem Nutzen.

Dampfbäder habe ich weniger anwenden sehen, da man in der Spitalpraxis mit warmen Wasserbädern leichter wegzukommen glaubte. War das Bad heiss, so waren auch die Kranken sehr unruhig, fühlten sich beengt, in einem mässig warmen Bad fühlten sie sich, so wie nachher meist erleichtert, wünschten selbst die Wiederholung desselben. Gewöhnlich kehrte nach einem solchen die Wärme zurück, nur die Fingerspitzen blieben noch kühl, so wie da bald die Hautfarbe lichter ward; selbst laue Bäder wurden in Bagatello mit Nutzen gegeben. Kalibäder waren früher in den Kron-Garde-Kasernen angewendet worden, später zog man einfache Wasserbäder vor. Vielen Frottiren im Bade kann um so weniger die Rede sein, als die Kranken durch heftiges Handthieren im Bade um so leichter ohnmächtig werden, daher überhaupt die Badewannen, welche sehr hoch, enge und kurz, zu solchen Bädern gar nicht anzuwenden sind. Die Aehnlichkeit der Cholerakranken, besonders sehr Verstorbenen, mit vom Blitze Erschlagenen, brachte einen Arzt auf die Idee, ob nicht electriche Bäder von Nutzen sein würden? — Es war auch ein Gedanke.

Die Moxen den Bädern vor auszuschicken, ist nicht passend, da im warmen Bade der Schmerz der Brandwunde zu gross ist; man brannte sie daher in der Kron-Garde-Kasernen stets nur nach dem Bade, und nachdem der Kranke einige Zeit in wollne Decken eingeschlagen gelegen hatte, ab. Senfteige liess man 3 — 4 Stunden lang auf der Magengegend liegen, wor-

solche rothblanc Flecken bildeten, dass man unterscheiden konnte, ob eine Moxa abgebrannt oder ein Sinapismus gelegt gewesen war; doch nach letzteren keine Vereiterungen folgen. Der Schmerz ward nachher gewöhnlich schmerzhaft bei der Berührung, was ich nicht vorher fand, wohl aber oft eine eigne Spannung der mehr eingezogenen als gelassenen Bauchwand zurückblieb.

Der Divisionsarzt Dr. Schwentzki liess bei seinen Kranken (in der Privatpraxis) keine Moxen, anzuwenden nur Senfteige, jedoch selten, legen, und zog vorwiegende Anwendung warmer Cataplasms vor, welche sehr zu empfehlen sind; eben so versicherte er, dass solche, mit Nutzen aromatische Einreibungen angewandt zu haben. Ob übrigens sehr reizende Einreibungen, z. B. mit der Tinct. capsici, oder Liq. ammon. caustic. von Nutzen sind, bezweifle ich wenigstens sprechen die gesehenen Erfolge nicht gegen ein gutes Mittel zwischen beiden halten die meisten Dr. Leo empfohlenen Einreibungen aus Liq. ammonii caustic. mit 6 Theilen Spir. angegeben.

Am Anfange der Krankheit und in einigen leichtern Fällen sah ich guten Erfolg von den blossen Zudecken mit durchwärmten Decken und dem Auflegen sehr warmer Flaschen oder Steine auf den Unterleib. Später, je nach der Höhe der Krankheit hält es schwer, die Kranken mit ihren Gliedern ruhig eingehüllt zu erhalten. Auch ein Hinderniss mit ist, Dampfbäder an-

zuwenden; Schwerkranken auf Stühlen sitzend Dampfbäder nehmen zu lassen, hindern die leicht sich stellenden Ohnmachten.

Rücksichtlich der innern Behandlung erlaube ich mir nur noch einige Bemerkungen. Als Getränk wird im ersten Anfange der Krankheit und in leichteren Fällen ein warmes, heisses, z. B. ein leichter schlemmiger oder aromatischer Theeaufguss, selbst bloss heisses Wasser um so mehr von Nutzen sein, je leichter hier noch der Kranke dazu zu vermögen ist; aber der Höhe der Krankheit jedoch, wo der Drang des Kranken nach kühlenden, erquickenden Getränk ausserordentlich wird, hält es schwer, sie dazu zu vermögen. Oft wenn ich den armen Kranken sich abmartern sah, gab man ihm auf sein kläglich vorgebrachtes Pic! (Trocken) anstatt dem verlangten Wody! (Wasser) warmes Getränk, und er nun zwischen Verlangen und Widerstehen kämpfte, dachte ich: Naturam expellas furca, und ein glücklicher Gedanke war es vom Herrn Dr. Malcz, dem Drange der Natur nachzugeben, und dem Kranken etwas zu reichen, was eben so zweckmässig für den Krankheitszustand, als auch doch einigermaßen erquickend für den armen Kranken ist. Jeden Fall aber hüte man sich bei Darreichung von warmem Wasser, dass es nicht durch die Nachlässigkeit der Wärter nur lauwarm ist, wo es leicht das vorhandene Brand und Würgen vermehrt, oder das gestillte von neuem erregt.

den Mitteln die man in der Cholera gegen den reizten entzündlichen Zustand anwendete, hat immer das Calomel oben an gestellt, und zwar so mehr, wo man die innere Ursache in der Gallenausscheidung, dieser Folge der Krankheit, suchte. In der Warschauer Epidemie schienen nicht durchgängig die gehofften guten Wirkungen zu bewähren, denn wenn auch einzelne Aerzte es anwandten, so kamen, durch traurige Erfahrungen überzeugt, doch immer mehr und mehrere sowohl in den anhaltenden Gebrauch in kleinern Gaben als 2 Gran, eben so wie von den zu grossen ab. Es kann auch nur auf die ohnehin drohende Zerstörung der Schleimhaut des Darmkanales, wie die des Magens nachtheilig wirken, wie grosse Gaben als Abführmittel bei dem vorhandenem Krampfe ebenfalls schaden müssen; viele Aerzte gingen daher ganz von dem Gebrauche ab, andere glaubten von ein bis zwei bis zu 6 Gran ohngefähr, mit kleinen Gaben zum guten Erfolg gesehen zu haben; so berichtet mein fleissiger Landsmann und College, Herr Dr. Schäfer, durch solche einzelne Gaben von 12 bis 16 p. C. ihn in seiner Spitalabtheilung damals erkrankenden Kranken höchstens nur 15 — 16 p. C. zu haben.

Uebrigens das Calomel auch wohlthätig indifferent auf das Choleracontagium wirke, wie auf andere Krankheiten, ist eine noch ganz ungelöste Frage. Jedenfalls würde ich mich aber nur zu solchen einzel-

nen mittlen Gaben entschliessen können, da sie selbst zu viel nachtheilige Wirkungen von andern so jedes gereichte Antiphlogistikum aber muss mehr oder weniger nach der Verschiedenheit der Epidemie mit Krampfmitteln verbunden werden.

Vielleicht dass die Aq. oxymuriatica, die man ohnehin als ein Surrogat des Calomels ansehen, die offenbar aber sehr wohlthätig zugleich auf das Nervensystem, besonders der Peripheri, und der Zersetzung der Säfte entgegen arbeitend wirkt, hier endlich allgemein anerkannt wird. Sie leistete auch jetzt in dem zu Warschau sehr herrschenden Typhus sowohl anfänglich, während des gereizten Zustandes der Typhuskranken, wie in Verbindung mit Campher und flüchtigen Reizmitteln gegeben, in den soporösen die wohlthätigsten, und endlich allgemein anerkanntesten Wirkungen; sie ins Getränk zu geben, ist gewiss keine unpassende Form.

Unter den Krampfmitteln hat bis jetzt der alte Heros, das Opium, wie das gelindeste, mehr durch Erschlaffung wirkende, das warme Wasser, genützt allein zu beachten scheint mir, dass das Gehirn und Rückenmark in der Cholera schnell in einen passiven Congestionszustand gezogen wird, der eine umsichtige Anwendung des ersteren erheischt, denn so wie wir bei kleinen Kindern es nie zu geben wagen, wie es offenbar selbst in sehr kleinen Gaben nach entzündlichen Zuständen des Gehirns gegeben, gleich von neuer Congestion bewirkt, so ist auch dieses bei seiner An-

g in der Cholera immer zu beachten. Von meinen gleich anfänglich sich in dieser Hinsicht feststellenden Urtheile abgesehen, so überzeugten sich hiervon alle Anschauer mir bekannt gewordenen Aerzte immer mehr und mehr, und gingen zu kleinen Gaben über; das übrigens selbst die kleinste, besonders beim Beginn der Krankheit, fast als eine blosse Aura opiata gelten, Nutzen leisten kann, wird kein erfahrener Arzt besprechen.

Reihen sich die übrigen Krampfmittel hieran, so tritt sich fast von selbst, und wenn früher oder später aus dieser Klasse von Heilmitteln, oder aus der analogistischen irgend einmal wieder ein sogenanntes Spökum auftaucht, was nicht fehlen kann, wie dies dem Tart. emetic. der in Warschau ohne günstigen Erfolg angewendet worden war, dem Opium, der Asa foetida und dem Wismuth geschehen ist, so kann das oben Gesagte wenigstens dazu dienen, vor einseitigen Absehn, wie zu gläubigem Nachbeten zu schützen. In beiden gefährlichen Feinde der ärztlichen Kunst ist am wenigsten dazu, klare Blicke auf eine Epidemie zu werfen, am wenigsten einer solchen neuen einigermaßen Herr zu werden.

II. A b s c h n i t t.

Bemerkungen über einige gegen die Cholera
ergriffene Massregeln.

Commercine igitur causa accessisse putandum est
Delatam contagem ad nos, quae parva sub i
Principiis mox et vires et pabula sensim
Suscipiens sese in terras diffuderit omnes?

Fracastorii Syphilis L. I. v. 41—44

Von Aerzten sehr oft mündlich und schriftlich befragt durch welche Mittel, oder ob ich mich überhaupt gegen die Krankheit zu schützen gesucht habe? möge hierauf die Antwort, so wie schliesslich eine kurze Beschreibung des königlich preussischen Grenzcordons einer Kontumaz- oder Quarantaine-Anstalt folgen.

Das Bewusstsein, in Erfüllung meines Berufes einer Krankheit entgegen zu gehen, die in Deutschland sehr gefürchtet wird, Vertrauen in die weisen Fügungen der gütigen Vorsehung, die mich immer zum besten Besten bis hieher durch ein wunderlich bewegtes Leben geführt hat, und die Hoffnung, vielleicht der Wissenschaft, und dadurch der Menschheit nützen zu können, gab mir die innere Ruhe und den Muth, mir nöthig waren. Am Ziele meiner Reise fand ich übrigens Männer in Thätigkeit, die durch ihr Beispiel jede Furcht, wenn sie sich mir genah, verscheucht hätten.

Mit innerer Ruhe, mit Vertrauen und Muth gewaffnet, diesen sichersten Schutzmitteln, habe ich, ohne an Gefahr zu denken, nicht blos täglich mehrmals Cholera-kranken gesehen, sondern ich war meist vom frühen

bis zum Mittag, und oft des Abends wieder in
 oder jenem Spital, ja fast Tage lang in der
 dieser Kranken, und machte während mei-
 öchentlichen Aufenthaltes fast täglich ein, oder
 tionen, und manche mit möglichster Genauig-
 ne dass ich etwas anderes gethan hätte, als
 die Nothwendigkeit, nicht vorwitzig und keck
 und die Rücksicht gegen andere, die mit mir
 kamen, geboten.

Er ging ich nie nüchtern aus, was ich ohnehin
 gewohnt bin, sondern ass immer vorher etwas
 zu meinem Kaffee, und wich überhaupt nicht
 der gewohnten einfachen Lebensweise ab, ohne
 auch in dieser Hinsicht ängstlich zu sein. Wäh-
 des Aufenthaltes im Spital schnupfte ich keinen
 rauchte aber auch keinen, wie andere thaten,
 mir anfangs zuredete, indem mich die Pfeife
 den Bewegungen theils genirte, theils mir es un-
 schien, den armen Kranken ihren so nöthigen
 zu verderben. Während des Aufenthaltes im
 verschluckte ich den Speichel nicht, jedoch ver-
 es auch oft, und kann nicht sagen, es streng
 führt zu haben. Bei Sectionen bediente ich mich
 schen der Chlorkalkauflösung, womit wir auch
 schon geöffnete Höhlen und Eingeweide be-
 en, war noch eine andere zu öffnen.

Nach dem Spitalbesuche zog ich mich immer in mei-
 Wohnung gänzlich um, und besprengte diesen An-
 erer wegen, welche meine Kleidungsstücke täg-

lich reinigten, mit einer leichten Chlorkalkauflösung, so wie ich durch $\frac{1}{2}$ Pfund Chlorkalk, das ich leicht eingepackt ins Vorzimmer gelegt, um es zu Auflösung aufzubewahren, in diesem und meinem Wohnzimmer immer eine leichte Chloratmosphäre hatte. Ausserdem trug ich Tag und Nacht einen Gurt um den Leib, der mir sehr wohl that, und mich vor Erkältungen des Unterleibes schützte.

Diese waren meine Schutzmittel, und ein leicht schon erwähntes Unwohlsein abgerechnet, habe ich bei denselben mich stets wohl befunden. Keineswegs wurde hierdurch meine Ansicht von der Contagiosität der Krankheit wankend gemacht, aber die Ansicht um so fester, dass eine sehr ausgeprägte körperliche Anlage zu derselben gehöre, und dass manches Individuum bei innerer Ruhe und bei Furchtlosigkeit von dieser Krankheit verschont bleiben wird, das von mancher andern epidemischen Krankheit befallen werden würde.

Meiner Ueberzeugung nach, beweisen daher die Experimente, welche der russische Stabsarzt Herr Jenisch gemacht, nichts gegen die Contagiosität; denn wenn derselbe auch, wie Schnuhr in seinem angeführten Berichte nach ihm gemachten Relationen mittheilt, 8 Tage das Hemde eines an der Cholera verstorbenen Kosaken getragen, sich die erbrochenen Flüssigkeiten in die Extremitäten, und den Todesschweiss eines solchen Kranken in das Gesicht eingerieben hat, wie er versichert, dies ohne Nachtheil gethan zu haben, so beweist dies nur, dass eine grosse Empfänglichkeit für diese Krank-

gehöre, um davon befallen zu werden, und
 der Einfluss der moralischen Stimmung auf den
 Körper auch hier nicht zu verkennen ist.

Vom Herrn Professor Foi aus Paris mit vielem
 Eifer in Warschau kurz vor meiner Abreise angekün-
 digte ähnlichen Experimente, sich zuerst das Blut von
 einer Cholera-kranken einzupfufen, und dann zweitens
 die Excretionen solcher Kranken zu verschlucken, be-
 weiset wunderlichen Appetit, sonst aber nichts, und
 verleiht nicht mehr Muth, als mancher andere Arzt
 zu thun hat, der Tage lang, vom Wunsche getrieben,
 Leidenden Mitmenschen zu nützen, um Cholera-
 kranke war, der bei Sectionen vielfältige, aber nicht
 oft angekündigte Impfversuche machen konnte,
 seine Verwundungen an den Händen nicht zu ver-
 zehren sind; sie beweisen nicht mehr Muth, aber noch
 die Gütherzigkeit, mit der Herr Dr. Miku-
 lisch, in der Freude, dass ein kleiner armer 7jähri-
 ger Knabe, der den 4. Juli erkrankt, den 5. Nachmit-
 tag recht krank an der Cholera nach Bagatello ge-
 führt wurde, der aber, wie schon erwähnt, nach 20
 Stunden Unterleib gelegten Blutigele und dem ange-
 wandten Wismuth den 7. Juli völlig in Besserung war,
 erzählte, indem er ihn mir in der Besserung vor-
 stehend zeigte, in der Freude über die gelungene
 Heilung und in der Erinnerung an seinen eigenen Knaben,
 den er in Lublin nebst seiner Familie hatte verlassen
 zu haben, recht tüchtig abherzte und küsste, ohne auf

diese Regung seines guten Herzens und seines edlen Muthes ein besonderes Gewicht zu legen.

Die an den Grenzen des Königreichs Preussen gegen Polen zu aufgestellte Sperre hat zum Zweck, den Verkehr zwischen beiden Ländern dahin zu beschranken, dass dieser nur an gewissen Orten, wo Kontumenzanstalten eingerichtet waren, unter den gesetzlichen Bestimmungen, deren wir nachher gedenken werden, Statt haben kann, und dadurch zu verhindern, dass inficirte Personen oder Gegenstände, oder selbst Cholerakrauen nicht aus dem Königreiche Polen in das Gebiet des Königreichs Preussen gelangen können, ohne dass erst desinfectirt und die gehörige Zeit beobachtet worden sind.

Seit dem Anfang des Mai's wurde die Sperre durch die Zollaufseher, Gensdarmen und die dazu aufgestellten Mannschaften der Dörfer in den Grenzkreisen, seit dem 20. Mai aber an der ganzen schlesischen Grenze, die an Polen anliegt, eben so wie an der des Großherzogthums Posen und der Provinz Ost-Preussen durch Militair ausgeführt, und zwar, wo ich es zu sehen Gelegenheit hatte, in folgender Art.

An einem grossen Theile der preussisch und polnischen Grenze der Provinz Schlesien, wie des Großherzogthums Posen bildet die Prosna, ein Flüsschen, die Grenzscheide; an dieser zog sich eine erste Wachtlinie in folgender Art fort, dass nämlich in Distanzen von 1000 Schritt, manchmal etwas näher oder auch entfe-

Wachthäuser von Bretern und Holzstämmen erbaut
 mit 6 Mann besetzt wurden, von denen ein
 acht hielt, und zwei andere von Zeit zu Zeit
 en, indem einer davon rechts oder links, bis
 nächste Wachthütte ging, und indem er so-
 beobachtete, zugleich die Verbindung
 nächsten Wachthütte, und so die ganze Grenz-
 sich unterhielt. Alle Stege oder gewöhnli-
 ergangspunkte über die Prosna waren zur Er-
 der Aufsicht gesperrt.

Die fähr 15 Minuten hinter dieser ersten Wacht-
 en von Zeit zu Zeit Cavalleriepatrouillen, und
 somit die zweite Linie. Die dritte ward durch
 nächsten Grenzdörfern liegenden Mannschaf-
 lie von Zeit zu Zeit ausgesendeten Patrouillen
 In den rückwärts liegenden Städten stand der
 und die ausruhende Mannschaft, welche aller
 die in den Dörfern liegende Mannschaft, die
 nie, und diese wieder aller 6 Tage die in den
 Wachthäusern liegenden Mannschaften, somit
 Linie, ablössten.

Land durfte die erste Linie, ausser an den be-
 Eingangspunkten, überschreiten; auf jeden, der
 herüber, als hinüber passiren wollte, wurde
 oftmaligem An- und Zurufen und der Warnung,
 zu gehen, scharf geschossen; später durfte nur
 geschossen werden, wenn der Uebergehende
 von einem Wachthause zum andern über-

Gleichzeitig mit diesem Cordon waren gewisse Eingangspunkte, meist an den schon vorhandenen Zollstellen bestimmt worden, wo die Grenzen allein überschritten werden durften. Solcher Eingangspunkte war längs der ganzen Grenze 12, sie sind auf dem beigebenen Kärtchen angedeutet. Hier hatte eine Direction bestehend aus einem Officier, einem Arzte und einem höhern Zollbeamten die Leitung und Aufsicht über die Ausführung der gesetzlichen Bestimmungen des gegenseitigen Ueberganges, wie über das zugegebene Militair und die nöthigen Unterbeamten, welche an den damit verbundenen Kontumazanstalten gebraucht wurden.

Reisende, welche aus dem Königreiche Polen in das Königreich Preussen eintreten wollten, konnten dies an den meisten Eingangspunkten im Anfange täglich, später an den mehresten nur aller 5 Tage, aus nachher anzuführenden Gründen. Der Reisende, der eintreten wollte, meldete sich am besten vorher schriftlich bei der Direction.

War der Tag und die Stunde der Aufnahme bestimmt, so ging der Reisende bis an den äussersten Grenzpunkt der beiderseitigen Grenzen, der in Landberg und in Podcamze, welches letztere ich bei der folgenden Beschreibung, da von diesem eine Skizze der Kontumazanstalt beifolgt, als Beispiel anführe. Dieser äusserste Grenzpunkt befand sich auf der langen über die Prosna führenden Brücke gerade in der Mitte, und durch zwei querliegende Balken, 10 — 12 Fuss von einander entfernt, die Ankommenden mit den Beamten

war, welche, diese sich gegenseitig aber nicht mit einander erreichen konnten. Zunächst hatte der Reisende seine schriftlichen Legitimationen, als Pässe und Uebertritt auf ein vor dem Regen geschütztes Plätzchen, zwischen beiden Balken an der Seite gehalten, zu legen; der die Durchräucherungen überwachende Beamte fasste solche, nachdem der Reisende wieder zurück hinter den Balken getreten war, mit einer langen Zange, und durchräucherte sodann gleich vorschriftsmässig die Pässe und übrigen Papiere, worauf sie dann von der Direction durchgesehen wurden.

Nachdem die Aufnahme Statt finden, so kam erst der Arzt der Quarantaineanstalt auf das zwischen den Balken liegende Gebiet, und untersuchte den Ankommling, ob er nicht bereits von der Cholera befallen war; war dies nicht der Fall, so wurde er eingelassen, und zwar indem die Balken weggezogen wurden, nachdem sich die Beamten auf die Seite begeben hatten, um mit dem Reisenden in keine Berührung zu kommen. Der Reisende, dessen Gepäck die Contumazknechte übernahmen, war er ohne Wagen, gelangte nun entweder in einen Wagen oder zu Fuss unter militärischer Bedeckung, die in gewisser Entfernung voran und hinten aufmarschirte, zum eigentlichen Contumazanstalt.

Wenn der Reisende angekommen, besorgte der Reisende selbst, hatte er eine Bedienung bei sich, sonst aber diese, dass das Gepäck mit Hülfe der Contumazknechte von dem Wagen gepackt wurde, und nun der Wagen oder bloss

die Pferde mit dem Fuhrmann unter gleicher Begleitung, wie bei der Ankunft, wieder zurück nach dem jenseitigen Gebiete und unter Vermeidung aller Berührung gebracht wurden; da es sehr schwierig und kostspielig gewesen sein würde, eigne Pferde mitzubringen, so vermied jeder solches. Das Gepäck selbst wurde nun in die Räucherammer getragen, Koffer u. dergl. aufgeschlossen, die reine Wäsche gelüftet, dass sie die Dämpfe der Räucherung durchdringen konnten, auch Wäsche und Kleider u. dergl. auf Stangen ausgebreitet und nachdem eine gehörige Masse der Räuchermittel aufgestellt war, wurde die Kammer geschlossen, um die zu räuchernden Sachen 3 — 6 Stunden den überoxygениerten salzsauren Dämpfen auszusetzen.

Der Reisende selbst ging anfänglich sogleich in das für ihn bestimmte Zimmer, wo er einen Wärter zugewiesen erhielt, theilt bekam, der insoweit seine Geschäfte besorgen musste, als sie den Verkehr mit Aussen betrafen, daher er den Contumazisten das Essen bringen, abzunehmende Briefe und sonstige Papiere durchstechen und durchräuchern, so wie das Metallgeld durch Essig reinigen musste. Gegen eine billige Vergütung übernahm er zugleich die sonstige Bedienung desselben, führte demohngeachtet aber immer eine Art Aufsicht über den ihm Uebergebenen, indem er verpflichtet war, jede Ueberschreitung der Gesetze der Anstalt von Seiten des Contumazisten, dem Director oder Arzte zu melden.

Sobald die Effekten des Verwahrten durch die Räucherung desinficirt waren, wurden sie in seine Stub-

derselbe zog sich nun durchgängig um, sende übrigen noch nicht durchräucherten Sachen noch in die Räucherammer, und nahm dann ein Bad oder mehrere, je nachdem es ihm liebte. Nach einer spätern, zweckmässigen Anordnung durch den Herrn Med. Rath Dr. Gumpert wurde die Räucherammer (c) und die Badestube (b) so eingerichtet, dass wie der Contumazist ankam, derselbe in die Badestube trat, ein Bad nahm, und so wie vorher dazu bestimmten, indess durchräuchert, seinen Anzug anlegte, und nun erst in sein Wohnzimmer ging, während die Sachen gehörig durchräuchert wurden und zwar gelangte er nach der Abtheilung A. durch die Thüre 1., nach der von B. durch das Thor nach der Abtheilung C. ebenfalls durch das Thor und dem Wege p. p., oder nach D. wieder durch den Thorweg und die Thüre 1. des zweiten Stockes.

In der Wohnung der Contumazisten musste vornehmlich eine Bettstelle nebst einem Strohsacke oder Matratze, dergleichen Kopfkissen und einer Decke, so wie die nöthigen Tische und Stühle vorhanden sein; die meisten Wohnungen hatten jedoch auch einen Kanapee und einige gepolsterte Stühle. Die Versorgung der Quarantaine (eigentlich eine Demi-Quarantaine) Haltenden besorgte, wenn sich die Inwohner nicht selbst durch ihre Leute das Essen beschaffen liessen, in Podcamze der Schenkwrith des Ortes, der ebenfalls die Getränke verschaffte. Durch

die viereckigen Fensterchen mit hölzernen Laden versehen, die nach aussen niedergeschlagen, eine Art Klapfenstisch bildeten, und welche früher in der nach Strasse führenden Wand der Anstalt (13) angebracht waren und des Abends verschlossen wurden, wurde vermittelst der Wärter das Essen, wie das gewünschte Getränk gereicht. Da jedoch diese Wand nahe an der Strasse war, und es nicht fehlen konnte, dass die Contumazisten mehr oder weniger dadurch mit Personen ausserhalb der Anstalt verkehren konnten, so wurde als die Anstalt selbst durch vier hohe Scheidewände in vier streng getrennte Abtheilungen gebracht wurden. Diese Klappenfensterchen in diesen Wänden angebracht (12) so dass sie nach den dazwischen liegenden Gängen sahen; die erstern wurden zugenagelt.

Die eigentliche Contumazanstalt in Podcamze umfasste einen Raum von 340 — 50 Schritt Länge und 95 — 100 Schritt Breite, der mit einer hohen Bretwand umgeben war, und durch aussen stehende Soldaten bewacht wurde. Innerhalb dieses Raumes lagen die Wohnungen der Kontumazisten, wozu man das Local des früheren Zollamtes — das indess nach dem zurückliegenden Städtchen Kempen verlegt worden war — so wie zwei andere kleine Häuschen mit den Nebengebäuden benutzt, und ein Badehäuschen, so wie ein Spital neu eingebaut hatte.

Der innere Raum, mit Ausnahme des gleich ansehnlich mit einer hohen Bretwand umgebenen Raumes, worin das Spital lag, war anfänglich nur durch einzelne

ken, die leicht zu überspringen, von einander getrennt, wodurch natürlich nicht verhindert werden konnte, dass einzelne Kontumazisten, von der Langlebigkeit plagt, dennoch gegenseitig zusammen kamen. Um nun zu verhindern, wurden durch hohe Brettwände vier Räume A — D gebildet, und zwischen A. und B., so wie zwischen C. und D. blieb ein Gang a. b. c. d. in die Thüren und Thore 1. zu diesen einzelnen Räumen, so wie die schon erwähnten Klappenfenster (12) angebracht waren, durch die die Befehle hineingereicht wurden und selbst die Kontumazisten von A. und B. und C. und D. mit einander reden, sich aber nicht berühren konnten.

In dem Raume A. A. liegt ein Haus mit einem Garten und einem freien Hofe, das im Parterre, wie in den oberen Stockwerke Wohnungen d. für Kontumazisten enthält. In kleiner Schuppen g., ein Taubenhaus f. und ein Hühnerhaus e. liegen nahe daran. Das mittlere größere Haus ist durch Aufführung einer hohen Brettwand, die dazu der dahinter liegenden Remise geht, so wie eine Wand vor dem Hause so in zwei Hälften getheilt, dass die Stuben, Kammern und die Küche h. in der einen Hälfte nebst den beiden sonstigen Räumen i. j., dem Wagenschuppen m. und dem Stall n. o. in dem dahinter liegenden Gebäude zu dem Raume B. B., die gleichen Verhältnisse der anderen Hälfte (q. r. s. t.) zu dem dritten Raume C. C. gehören. In dem vierten Raume D. D. liegen zwei anderwärts gebaute Häuschen, die in den Lokalitäten 2 —

4. Stuben und Kammern zu Wohnungen sowohl Parterre wie im ersten Stockwerke, auf dem Platze 5. aber Abtritte enthalten. In diesem 4ten Raume liegt durch eine hohe Wand getrennt, das kleinere längliche Viereck F. F. mit dem Spital, worin zwei Krankenstuben 8. und 9. und eine Badestube 10. und die Abtritte 11. sich befinden.

Nachdem seit dem 6. Juni, von der königl. Immediat-Commission zu Berlin zur Abwendung der Cholera, befohlen worden war, dass alle aus dem Königreich Preussen ankommende Reisende ohne Unterschied sich einer Contumaz von 20 Tagen unterwerfen mussten, so konnten nun in den Lokalitäten der 4 Abtheilungen von A. — D. aller 5 Tage neue Ankömmlinge aufgenommen werden, die dann in eine Abtheilung untergebracht, unter sich, nicht aber mit den Bewohnern der anderen Abtheilungen verkehren konnten. Diese Einrichtung ist zwar für die mehrsten, die meist die Langeweile gewaltig plagt, unangenehm, allein für den Fall, dass einer der Kontumazisten an der Cholera erkrankte, welcher ohne Ausnahme in das Spital gebracht würde, dass die übrigen Bewohner der Anstalt nicht alle, sondern nur die Mitbewohner der Abtheilung, wo der Erkrankte sich befand, genöthigt wären, vom Tage des Erkrankungsfalles an, eine neue Kontumazzeit, und somit vielleicht gar eine wirkliche Quarantaine halten zu müssen. Aus diesem Grunde war daher diese Trennung recht zweckmässig, die nun auch in sofern die Zuthellung der Wärter erleichtert, indem dann einer zugleich meh-

...dlenen kann, während sonst vielleicht ein ein-
 ...Kontumazist einen solchen hätte bekommen müs-
 ...auch die Wärter der verschiedenen Abtheilun-
 ...ht mit einander in Berührung kommen durften.
 ...an die Kontumazanstalt angebaute Viereck 6.
 ...welches von aussen sowohl, wie von der An-
 ...als durch eine Thüre zugänglich war, sollte das
 ...bilden, und war in der Mitte wieder durch eine
 ...getrennt, worin eine grosse Fensteröffnung mit
 ...beiden Abtheilungen desselben ragenden Tischen
 ...lich war. Allein auch dieses sollte dahin abge-
 ...werden, dass es nicht mehr von der Anstalt aus-
 ...lich, beide Räume es aber von aussen wären, so
 ...dem einen die Verkäufer von Sachen, als Ess-
 ...u. dergl., in dem andern aber die Käufer aus-
 ...orte, wo die Kontumazanstalt sich befand, traten,
 ...mit einander verkehren sollten, um auch hier-
 ...alle Berührung zu verhüten, und überhaupt die
 ...ht zu erleichtern.

Der Kontumaz Haltende musste ausser den Kosten
 sonstigen Bedarfs für Essen und Trinken, täglich
 oder für die ganze Kontumazzeit 10 thlr. an die
 der Anstalt bezahlen, — war die Familie 3 Per-
 stark, so trat eine Verminderung um die Hälfte
 — und zwar für die Wohnung, den Wärter, so wie
 ztliche Behandlung in Erkrankungsfällen, wo je-
 der Erkrankte die Arzneien bezahlen musste, und
 ie nöthigen Zeugnisse zu seiner Weiterreise nach
 Entlassung aus der Anstalt. Ehe diese erfolgen

konnte, wurde die Wohnung, worin sich der Kontumazist befand, so wie die Effecten desselben nochma mit salpetersaurem Gas durchräuchert, derselbe konnte dann seine Sachen packen, und war er mit den Zeugnissen versehen, seine Weiterreise antreten.

In einigen Anstalten wohnen die Beamten selbst in der Anstalt, was jedoch unpassend scheint, da sie mit den Kontumazisten in weniger Berührung zu kommen brauchen, als mit den Bewohnern des Ortes. In andern wohnen sie ausserhalb, und nur rücksichtlich des Arztes der Anstalt, welcher die Kontumaz Halten den täglich, ja mehrmals sehen und sich von ihrem Gesundheitszustande überzeugen soll, war die Frage entstanden, ob dieser nicht mit in die Anstalt eingeschlossen wohnen solle? Allein ich glaube mich aus folgenden Gründen verneinend dafür aussprechen zu dürfen.

Die in die Kontumaz Kommenden können den Ansteckungsstoff nur entweder in ihren Effecten, an ihrem Körper, oder in demselben aufgenommen mit sich führen. Um nun eine Ansteckung durch Reisende zu verhüten, werden ihre Effecten desinficirt, d. h. durch die Räucherung der Ansteckungsstoff vernichtet; der Körper wird durchs Baden gereinigt, geschieht beides ordentlich, so kann der Ansteckungsstoff also nur noch ruhend und verborgen im Körper sitzen, daher nun das Individuum 20 Tage hindurch beobachtet wird, ob, wenn es angesteckt wäre, die Krankheit ausbricht.

Nun entsteht die Frage, ob ein solcher wirklich Angesteckter, ehe die Krankheit ausbricht, andere ansteck-

zu thun? Ich glaube so wenig, wie ich nicht von
 recitten in den ersten Tagen nach geschehener
 mple., mit nur einigem Erfolg die Vaccine auf an-
 erezz. B. durch Impfung des Blutes, übertragen
 ann So lange also die Krankheit nicht ausbricht, und
 rewmassen den neuen Krankheitssaamen wieder er-
 ene was immer nur auf der Höhe derselben zu ge-
 chen pflegt, ist also das Contagium latent im Körper,
 nd andere gewiss eben so unschädlich, wie das
 luctuelle Reaction des Organismus auf irgend eine
 Wel ausgestossene und dann sicherlich veränderte
 von um.

nach wäre also rücksichtlich des Arztes nicht
 zu fürchten, dass er durch seine Besuche das Con-
 agi auffassen und weiter schleppen könnte, voraus-
 setz., die Desinfection der Effekten wie des äussern
 Körn des Contumazisten ist ordentlich bewerkstelligt
 worden, und nur für Erkrankungsfälle einzelner Con-
 tumen an der Cholera könnte die Frage von Neuem
 stehen werden. Ueberdies ist zu bedenken, dass es
 für den Arzt, der sich der Gefahr der Ansteckung aus-
 setzt, muss, ja selbst von der grössten Wichtigkeit ist,
 sich nicht durch so lange Zeit währende Entziehung der
 gewöhnlichen Bewegung zu Krankheiten zu disponiren,
 und neben andern Beschwerden das geduldig zwanzig
 oder mehrere Mal ertragen soll, was Andere froh
 sind einmal überstanden zu haben. Zudem ist seine
 Hauptarbeit und wird meist auch ausserhalb der Anstalt
 z. B. bei Untersuchung der Aufzunehmenden,

oder bei Erkrankungsfällen anderer Personen, die in und neben der Anstalt wohnen; auch muss er, selbst in der Anstalt wohnend, doch bei vorhandenen Cholerafällen täglich mit den übrigen noch gesunden Contumazisten verkehren, die so viel Rücksicht, als andere verdienen.

Unter gewissen Cautelen kann daher der Arzt der Anstalt auch ausserhalb einer solchen wohnen, und sich und Andere gewiss hinlänglich schützen, wenn er bei der Anstalt selbst eine besondere Kleidung in einer immer mit Chlor durchräucherten Kammer lässt, die beim Eintritt sogleich mit seiner gewöhnlichen vertauscht, und sie beim Austritt wieder wechselt, indem er sich selbst noch die Hände u. dergl. mit einer Chlorauflösung wäscht.

Personen, welche, ohne die gegenseitigen Grenzen zu überschreiten, blos mit einander sprechen wollen, können dies nach erhaltener Erlaubnis der Direction und unter gewisser Aufsicht, in ähnlicher Art wie auch die beschriebene Weise an der äussern Grenzlinie mit denen verkehrt wird, die in die Contumazanstalt eintreten wollen.

Bei jeder Contumazanstalt befinden sich die nöthigen Schwemmen für Thiere, so wie gehörig gesperrte Räume, um Vieh, das aus inficirten Gegenden kommt, zu desinficiren, und die nöthige Zeit abgesondert zu beobachten.

Als Instructionen für die mit den Sperr- und Contumaz-Einrichtungen, wie mit den sonstigen Massregeln

Abhandlung der Cholera im Königreiche Preussen
 auftritten Beamten, dienen folgende, in Berlin bei
 Mittlerlechbahn No. 3. zu habende Schriften: 1) Be-
 richtung, betreffend die Vorschriften wegen Ein-
 richtung der Gesundheits-Atteste für den Fall, dass die
 Abkündigung der Cholera von den Grenzen des Königl.
 Preussischen Staates angeordneten Massregeln zur Ausführung
 kommen sollten. Berlin, d. 5. April 1831. 2) In-
 struction für die Königl. Contumaz-Beamten. Berlin,
 d. 5. April) 2. Aufl. d. 1. Juni. 3) Anweisung über
 das Defections-Verfahren bei den aus Gegenden, wo
 Cholera herrscht, kommenden Reisenden, Waaren
 und Thieren. Berlin (d. 5. April) 2. Aufl. d. 1. Juni.
 Instruction über das bei der Annäherung der Cho-
 lera, sowie über das bei dem Ausbruche derselben in
 den Königl. Preussischen Staaten zu beobachtende Ver-
 fahren. Berlin (d. 5. April) 2. Aufl. d. 1. Juni, nebst
 einer gehängten Anweisung zur Erhaltung der Gesund-
 heit und Verhütung der Ansteckung bei etwa eintreten-
 der Cholera-Epidemie.

Die Frage: ob diese Sperr- und Contumaz-Anstal-
 ten im Königreich Preussen und das übrige Deutsch-
 land einzuführen werden? zu beantworten, ist schwierig.
 Ich glaube ich dies in sofern, als diese Anstalten
 schnell und von der Noth geboten eingerichtet
 werden, immer mehr und mehr aber an ihrer Vervoll-
 ständigung gearbeitet, und alles aufgeboten wird, um
 das schwierige Ziel zu erreichen. Doch ist dieses Ziel
 schwerer, als bei dem äussern politischen Ver-

hältnisse gegen Russland und Polen selbst kaum zu bezweifeln ist, dass die Krankheit nicht nach und nach in alle Grenzkreise Preussens einbricht, obgleich d. für diesen Fall angeordneten, und wie dies nicht anders zu erwarten ist, streng durchgeführten Massregeln zur Absperrung dieser Kreise, so wie die durch d. ganze Land fortgehende medicinisch-polizeiliche Wachsamkeit auch dann noch das Uebel aufhalten können.

Leider ist aber überdies zu bedenken, dass es viele Menschen giebt, die, wenn sie Personen, die mit Cholerakranken in Berührung gekommen waren, geschehen bleiben sehen, nicht begreifen, wie man von einer Ansteckung sprechen könne, und sich kein Gewissen daraus machen, die für das Ganze so wohlthätigen, für den Einzelnen freilich oft hindernden und beschwerlichen Gesetze zu umgehen. Leider giebt es Menschen, die zur Befriedigung ihres Eigennutzes ihre ganze Schlaueit anwenden, das Verbotene zu thun, und sich durch keine Gefahr und keine Strafen abhalten lassen, durch ihr ungesetzliches Treiben vielleicht Tausende ihre Mitbürger in Lebensgefahr und Krankheitsnöth zu bringen. Daher vielleicht über kurz oder lang die Krankheit hier oder dort unvermuthet ausbricht, wo man, je schlauer gewöhnlich der Betrug, so wie er ausgeführt wurde, auch verborgen gehalten wird, an der Natur der Krankheit irre werden könnte.

Je mehr sich aber die Krankheit ausbreitet, um so schwieriger wird die Durchführung der nöthigen Massregeln, und da es ausser der Berechnung liegt, welche

Störungen hier oder dort dazwischen kommen, oder an welchem Küstenort von Europa die Cholera über kurz oder lang verschleppt wird, so könnte es doch der Fall sein, dass die Cholera das Gebiet Preussens oder Oesterreichs vielleicht von Punkten aus durchzieht, an welche man jetzt vielleicht noch nicht denken kann. In die mitteldeutschen Staaten eingebrochen, würde sie noch weniger aufzuhalten sein, da diese alle zu grosse Grenzen und eine zu kleine Militärmacht haben, und diese nur dahin erfolgreich wirken können, die Epidemie in einer gewissen Beschränkung und Gutartigkeit zu erhalten.

Sollte am Rhein, an den Apenninen, oder Pyrenäen die Epidemie aufgehalten werden wird, bezweifle ich, wenn sie nicht schon auf dem Seewege früher westwärts und südlich dringt, als auf dem Landwege. Wahrscheinlich durchzieht sie dann ganz Europa. Ob sie dann heimisch, nach und nach milder wird, und sich ändert, wie dies andere contagiöse Krankheiten gethan haben, ist eine Frage, die die Zukunft birgt, und ohne Wahrscheinlichkeit der Erfüllung sind die prophetischen Verse des Fracastoro's, dessen schönem Licht ohnehin voll der interessantesten Beziehungen die jetzt uns nahende Krankheit ist.

Nanque iterum, quum fata dabunt labentibus annis,
 Tempus erit, quum nocte atra sopita jacebit
 Interitu data: mox iterum post saecula longa
 Illa eadem exsurget coelumque aurasque reviset,
 Atque iterum ventura illam mirabitur aetas.

Fracastorii Syphilis L. I. v. 314 - 18.

**Uebersicht der im Lager bei Warschau
seit dem 23. April bis 31. Mai behandelten Cholera-
kranken vom Militair.**

Monat	Bestand	Aufge-	Gene-	Verstor-	Bestand.
April.	gewesen.	nommene.	sene.	bene.	
23	—	281	—	22	259
24	259	—	—	18	241
25	241	—	—	—	241
26	241	199	—	123	317
27	317	242	—	66	493
28	493	185	—	76	602
29	602	83	—	83	602
30	602	387	—	84	905
Summa.	—	1377	—	472	905
Mai.					
1	905	285	—	103	1087
2	1087	32	—	108	1011
3	1011	156	—	77	1090
4	1090	99	—	61	1128
5	1128	52	53	95	1032
6	1032	40	50	39	983
7	983	71	—	8	1046
8	1046	78	22	43	1059
9	1059	54	1	17	1095
10	1095	26	81	20	1020
11	1020	2	53	16	953
12	953	110	68	17	978
13	978	106	—	16	1068
14	1068	25	60	34	999
15	999	16	—	2	1013
16	1013	32	—	12	1033
17	1033	1	—	7	1027
18	1027	10	83	3	951
19	951	—	55	—	896
20	896	14	—	5	905
21	905	1	59	6	841
22	841	3	—	4	840
23	840	3	—	3	840
24	840	2	—	6	836
25	836	8	85	7	752
26	752	5	—	5	752
27	752	5	—	4	753
28	753	5	40	3	715
29	715	8	—	2	721
30	721	5	66	1	659
31	659	3	—	6	656
Mai.	656	1257	776	730	
April.		1377	—	472	
Summa.		2634	776	1202	

U e b e r s i c h t

Beobachtung vom 9. Mai bis mit dem 7. Juni behandelten
Cholerakranken.

Zahl der aufgenommenen Kranken.		Genesene.		Verstorbene.		Bestand.			
zusam.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	zusam.	männl.	weibl.
	1	2	—	—	—	—	3	1	2
	4	2	—	—	2	1	6	3	3
	2	4	—	—	1	2	9	4	5
	5	5	—	—	1	3	15	8	7
	1	2	—	—	2	1	15	7	8
	1	2	—	—	1	3	14	7	7
	—	1	2	—	—	2	11	5	6
	3	2	—	—	3	1	12	5	7
	2	1	—	2	2	2	9	5	4
	—	—	—	—	2	—	7	3	4
	1	1	—	—	—	1	8	4	4
	1	2	1	—	2	1	7	2	5
	—	—	—	—	—	—	7	2	5
	1	1	—	—	—	—	9	3	6
	1	1	—	1	1	2	7	3	4
	5	1	—	1	3	1	8	5	3
	2	1	—	—	3	1	7	4	3
	4	1	—	—	1	1	10	7	3
	5	3	1	—	1	—	16	10	6
	1	1	—	—	—	1	17	11	6
	1	—	—	1	2	2	13	10	3
	3	1	—	—	2	—	15	11	4
	2	1	—	—	1	—	17	12	5
8	46	35	4	5	30	25	17	12	5
	3	1	—	—	—	1	20	15	5
	—	2	1	—	1	—	20	13	7
	3	2	3	—	1	1	20	12	—

I n h a l t.

V o r w o r t.

I. Abtheilung. Geschichtliche Einleitung.

I. Abschnitt. Verbreitung der Cholera im Königreiche Polen. Seite 1—12.

II. Abschnitt. Massregeln, die man gegen die Cholera in Warschau ergriff. 13—37.

II. Abtheilung. Betrachtungen über die Cholera, in pathologischer Hinsicht.

I. Abschnitt. Bild der Krankheit und Leichenbefund. 38—74.

II. Abschnitt. Beiträge zur Nosologie und Prognostik der Cholera. 74—88.

III. Abtheilung. Betrachtungen über die Cholera in therapeutischer Hinsicht.

I. Abschnitt. Die Behandlung der Cholera in Warschau; Ideen zu einer rationellen Behandlung; praktische Bemerkungen. 89—117.

II. Abschnitt. Bemerkungen über einige Massregeln gegen die Cholera. 1) Wie schützte sich der Verf. gegen Ansteckung; 2) Beschreibung des königl. preuss. Grenzcordons; 3) Beschreibung einer Contumazanstalt. 118—137.

Anhang: Tabelle der im Lager bei Warschau, und der in Bagatello behandelten Cholerakranken.

138—139.


Summa.

2634

776

1202

KARTE zur Bezeichnung des Ganges der Cholera im KÖNIGREICH POLEN.

- Gang der Cholera von Russischer Seite.
- Gang der Cholera von Polnischer Seite.
-  Kontumax-Anstalten im Königreich Preussen.



Skizze der Kön. Preuss. Quarantaine-Anstalt
zu Podbramce.

Maassstab.
50 Schritte.

